



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE COTOPAXI**

**UNIDAD ACADÉMICA DE CIENCIAS  
ADMINISTRATIVAS Y HUMANÍSTICAS**

**CARRERA EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN MENCIÓN  
EDUCACIÓN PARVULARIA**

**TESIS DE GRADO**

**TEMA:**

**“LA EQUINOTERAPIA Y SU INFLUENCIA EN LOS NIÑOS Y NIÑAS  
CON TRASTORNOS DEL ESPECTRO AUTISTA EN LA FUNDACIÓN  
“SAN MIGUEL” CANTÓN SALCEDO PROVINCIA DE COTOPAXI EN  
EL PERÍODO 2014- 2015”**

Tesis presentada previa a la obtención del Título de Licenciada en Ciencias de la Educación  
Mención Educación Parvularia.

**AUTORAS:**

Chacón Espín Sandra Lucia

MasapantaYugcha Gloria Margoth

**DIRECTORA:**

Msc: María Fernanda Constante Barragán

Latacunga – Ecuador

Noviembre 20



# UNIVERSIDAD TÉCNICA DE COTOPAXI

UNIDAD ACADÉMICA DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS Y  
HUMANÍSTICAS

Latacunga – Ecuador

---

## AUTORÍA

Los criterios emitidos en el presente trabajo de investigación con el tema: **“LA EQUINOTERAPIA Y SU INFLUENCIA EN LOS NIÑOS Y NIÑAS CON TRASTORNOS DEL ESPECTRO AUTISTA EN LA FUNDACIÓN “SAN MIGUEL” CANTÓN SALCEDO PROVINCIA DE COTOPAXI EN EL PERÍODO 2014- 2015”**. , son de exclusiva responsabilidad de la autora.

Chacón Espín Sandra Lucia

C.I: 050325417-9

Masapanta Yugcha Gloria Margot

C.I: 050350889-7



# UNIVERSIDAD TÉCNICA DE COTOPAXI

UNIDAD ACADÉMICA DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS Y  
HUMANÍSTICAS

Latacunga – Ecuador

---

## AVAL DEL DIRECTOR DE TESIS

En calidad de Director del trabajo de investigación sobre el tema: **“LA EQUINOTERAPIA Y SU INFLUENCIA EN LOS NIÑOS Y NIÑAS CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA EN LA FUNDACIÓN “SAN MIGUEL” CANTÓN SALCEDO PROVINCIA DE COTOPAXI EN EL PERÍODO 2014 - 2015”** de las postulantes: Chacón Espín Sandra Lucia, Masapanta Yugcha Gloria Margoth de la Unidad Académica de Ciencias Administrativas y Humanísticas, Carrera de Licenciatura de Parvularia, considero que dicho informe investigativo cumple con los requerimientos metodológicos y aportes científicos – técnicos suficientes para ser sometidos a la evaluación del Tribunal de Validación de Anteproyecto que el Honorable Consejo Académico de la Unidad Académica de Ciencias Administrativas y Humanísticas de la Universidad Técnica de Cotopaxi designo, para su correspondiente estudio y calificación.

Latacunga, Noviembre del 2015.

**Msc. María Fernanda Constante Barragán**

**C.I 050276795-7**

**TUTORA DE TESIS**



# UNIVERSIDAD TÉCNICA DE COTOPAXI

UNIDAD ACADÉMICA DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS Y  
HUMANÍSTICAS  
Latacunga – Ecuador

---

## APROBACIÓN DEL TRIBUNAL DE GRADO

En calidad de Miembros del Tribunal de Grado aprueban el presente Informe de Investigación de acuerdo a las disposiciones reglamentarias emitidas por la Universidad Técnica de Cotopaxi, y por la Unidad Académica de Ciencias Administrativas y Humanísticas; por cuanto las postulantes: Chacón Espín Sandra Lucia, Masapanta Yugcha Gloria Margoth con el tema de tesis: **“LA EQUINOTERAPIA Y SU INFLUENCIA EN LOS NIÑOS Y NIÑAS CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA EN LA FUNDACIÓN “SAN MIGUEL” CANTÓN SALCEDO PROVINCIA DE COTOPAXI EN EL PERÍODO 2014- 2015”** han considerado las recomendaciones emitidas oportunamente y reúne los méritos suficientes para ser sometido al acto de Defensa de Tesis.

Por lo antes expuesto, se autoriza los empastados correspondientes, según la normativa institucional.

Latacunga, 13 de Noviembre del 2015.

Para constancia firman:

Lic. Catherine Culqui Mg.

PRESIDENTA

Ps.Cl. Pablo Barba Mg.

MIEMBRO

Lic. Paola Defaz MSc.

OPOSITORA

## **AGRADECIMIENTO**

Ofrecemos nuestros profundos agradecimientos a dios por darles la vida a nuestros padres quienes nos brindando su apoyo incondicional tanto moral como económico, así como también a la universidad técnica de Cotopaxi por abrirnos las puertas para cumplir nuestras metas alcanzando el título de licenciadas en parvularia.

De igual manera a la Msc. María Fernanda Constante quien ha sido el pilar fundamental en nuestra investigación que fue una experiencia triste de conocer tantos casos con dificultades pero a la vez llenas de satisfacción por aportar algo en beneficios de ellos.

***Sandra Chacón***

***Gloria Masapanta***

## **DEDICATORIA**

Dedicamos todo nuestro esfuerzo a nuestros padres quienes nos ofrecieron su apoyo incondicional para cumplir nuestra meta de ser docentes.

En especial a nuestros docentes quienes nos han aconsejado siempre que busquemos cumplir nuestros sueños de obtener el título y obtener nuevos conocimientos para compartir con seres inocentes que son los niños.

*Sandra Chacón*  
*Gloria Masapanta*

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

<b>Contenidos</b>	<b>pág.</b>
Portada.....	i
Autoría.....	ii
Aval del Director de Tesis.....	iii
Aprobación de Tribunal de Grado.....	iv
Agradecimiento.....	v
Dedicatoria.....	vi
Índice de Contenidos.....	vii
Índice de Tablas.....	viii
Índice de Gráficos.....	ix
Resumen.....	xvi
Abstract.....	xvii
Aval de Traducción.....	xviii
Introducción .....	1

## CAPÍTULO I

### 1 FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

1.1 Antecedentes Investigativos .....	3
1.2 Categorías fundamentales .....	6
<b>1.3 ESPECTRO AUTISTA .....</b>	<b>7</b>
1.3.1 Causas del espectro autista.....	8
1.3.1.1 Factores Organicos.....	8
1.3.1.2 Factores Geneticos .....	8
1.3.2 Características del autismo.....	9
1.3.3 El desarrollo del niño autista en cada una de sus áreas .....	10
1.3.3.1 Desarrollo Motor.....	10
1.3.3.2 Desarrollo de la Percepción.....	11
1.3.3.3 Desarrollo Cognitivo.....	11
1.3.3.4 Desarrollo de la comunicación .....	12
1.3.4 Ecolalia en niños Autistas .....	12

1.3.5 Desarrollo Social .....	13
1.3.6 Signos y Síntomas .....	13
1.3.7 Clasificación del espectro autista .....	14
1.3.8 Trastorno autista (también llamado autismo “clásico”) .....	15
1.3.9 El trastorno de Asperger (síndrome de Asperger).....	16
1.3.9.1 Causas del síndrome de Asperger .....	17
1.3.9.2 Síntomas del síndrome de Asperger.....	18
1.3.10 El trastorno generalizado del desarrollo no especificado.....	18
1.3.11 Trastorno de Rett.....	18
1.3.12 Causas Trastorno de Rett .....	19
1.3.13 Síntomas de Rett .....	19
1.3.14 Etapas del trastorno .....	20
1.3.15 El trastorno desintegrativo infantil.....	20
1.3.15 Síntomas de trastorno desintegrativo infantil.....	21
1.3.15 Causas del trastorno desintegrativo infantil .....	21
<b>1.4 DESARROLLO EVOLUTIVO .....</b>	<b>22</b>
1.4.1 Etapas del desarrollo evolutivo de los niños con espectro autista.....	22
1.4.1.1 Sintomatología del Primer Año.....	23
1.4.1.1 Sintomatología del Primer Año.....	23
1.4.1.3 Entre los 5 años y el inicio de Adolescencia .....	24
1.4.1.4 Adolescencia.....	24
1.4.1.5 Edad Adulta.....	24
1.4.2 Áreas del Desarrollo.....	24
1.4.2.1 Desarrollo Perspectivo .....	24
1.4.2.2 Desarrollo Cognitivo .....	25
1.4.3 Atención .....	25
1.4.4 Comprensión de Objeto .....	26
1.4.5 Comprensión de otras Personas .....	26
1.4.6 El recuerdo .....	26
1.4.7 Solución del Problema .....	26
1.4.8 Secuencia.....	27
1.4.9 Mediación Social.....	27



1.4.10 Imitación .....	27
1.4.11 Juego Simbólico .....	27
1.4.12 Motivación .....	27
1.4.13 Desarrollo de la Comunicación .....	27
1.4.14 Comunicación no Verbal.....	28
1.4.15 Lenguaje Hablado .....	28
1.4.16 Desarrollo Social .....	29
<b>1.5 ESTIMULACIÓN TEMPRANA .....</b>	<b>29</b>
1.5.1 Estimulación sensorial para niños con TEA .....	30
1.5.2 Órganos de los sentidos.....	32
1.5.2.1 El Oído .....	33
1.5.2.2 La Vista .....	34
1.5.2.3 El Olfato .....	34
1.5.2.4 El Gusto.....	35
1.5.2.5 Tacto.....	35
1.5.3 Áreas en las que se puede emplear la estimulación temprana en niños con trastornos del espectro autista .....	36
1.5.3.1 Área cognitiva .....	36
1.5.3.2 Área motriz.....	36
1.5.3.2.1 Motricidad Fina.....	36
1.5.3.2.2 Motricidad gruesa.....	37
1.5.4 Áreas que se desarrolla en la estimulación temprana.....	38
1.5.4.1 Área del lenguaje.....	38
1.5.4.2 Área socioafectiva.....	38
<b>1.6 TERAPIA OCUPACIONAL PARA PERSONAS CON EL ESPECTRO AUTISTA .....</b>	<b>39</b>
1.6.1 Áreas que se emplea en la terapia ocupacional en el TEA .....	40
1.6.1.1 Actividades básicas de la vida diaria .....	40
1.6.1.2 Activides instrumentales de la vida diaria .....	41
1.6.2 Educación.....	41
1.6.3 Participación Social.....	41
1.6.4 Juego .....	42

1.6.5 Descanso y Sueño .....	42
1.6.6 Ocio .....	42
1.6.7 Proceso de Terapia Ocupacional en el trastorno del espectro autista .....	43
1.6.7.1 Otención de datos de niños .....	43
1.6.7.2 Interpretación de datos .....	44
1.6.7.3 Identificación de Problema .....	44
1.6.7.4 Objetivos y Prioridades .....	44
1.6.7.5 Plan de Tratamiento .....	44
1.6.7.6 Realización de Tratamiento.....	44
1.6.7.7 Reevaluación de Proceso .....	44
1.6.8 Tipos de Terapia Ocupacional .....	45
1.6.8.1 Terapia de Integración Sensorial.....	45
1.6.8.2 Terapia de Lenguaje.....	45
1.6.8.3 Ámbito de Actuación de Terapia Ocupacional .....	46
<b>1.7 EQUINOTERAPIA Y SU INFLUENCIA EN NIÑOS CON TEA.....</b>	<b>46</b>
1.7.1 Historia de la Equinoterapia.....	47
1.7.2 La equinoterapia se puede emplear en: .....	47
1.7.3 Los distintos métodos de la equinoterapia .....	48
1.7.3.1 Volteo Terapéutico.....	48
1.7.3.2 Hipoterapia.....	48
1.7.3.3 Equitación Psicopedagógica.....	48
1.7.3.4 Equinoterapia Social .....	49
1.7.3.5 Equitación Adaptada .....	49
1.7.4 Áreas en la que brinda beneficios la equinoterapia.....	49
1.7.4.1 Áreas de Comunicación y Lenguaje .....	49
1.7.4.2 Áreas Psicológica Cognitiva .....	50
1.7.4.3 Área de socialización .....	50
1.7.4.4 Área Motora .....	50
1.7.5 Efectos de la equinoterapia en el niño autista .....	51
1.7.6 Objetivos de la equinoterapia para ayudar a los niños con espectro autista	51
1.7.7 Beneficios de la Equinoterapia en el Espectro Autista .....	52
1.7.8 Aspectos a tener en cuenta durante la sesión de equinoterapia.....	53

<b>1.8 SISTEMA NERVIOSO .....</b>	<b>54</b>
18.1 Cerebro.....	55
1.8.2 Cerebelo .....	56
1.8.3 La médula espinal .....	57
1.8.4 Clasificación del sistema nervioso .....	58
1.8.5 Sistema nervioso central .....	58
1.8.6 Sistema nervioso periférico.....	59
1.8.4.2.1 Somático.....	59
1.8.4.2.2 Autónomo.....	59
1.8.4.2.2.1 Simpático .....	59
1.8.4.2.2.2 Parasimpático .....	59
<b>1.9 TRASTORNOS DEL SISTEMA NERVIOSO EN NIÑOS CON TEA</b>	
.....	60
1.9.1 Trastornos Estructurales.....	60
1.9.2 Infecciones .....	60
1.9.3 Trastornos Funcionales .....	60
1.9.4 Trastornos Vasculares .....	60
1.9.5 Trastornos Degenerativos.....	60
1.9.6 Síntomas generales más comunes de los trastornos del sistema nervioso .....	60
1.9.7 Problemas de Lenguaje en el TEA.....	61
1.9.7.1 Trastornos del habla .....	62
1.9.7.2 Trastornos de la articulación .....	63
1.9.7.3 El tartamudeo .....	63
1.9.7.4 Problemas físicos .....	64
<b>1.9 PROBLEMAS DE INTERACCIÓN SOCIAL, COMUNICACIÓN, AFECTIVIDAD EN EL TEA .....</b>	<b>64</b>
1.10.1 Alteraciones en sus habilidades de interacción social.....	65
1.10.2 Repertorio muy restringido de intereses, comportamientos y actividades sociales.....	66
1.10.2.1 Comportamiento.....	66
1.10.2.2 Déficit de Comunicación .....	67
1.10.2.3 Déficit de afectividad .....	67

## **CAPÍTULO II**

### **DISEÑO METODOLÓGICO**

2. Caracterización de la Institución.....	68
2.1 Breves datos históricos de la Fundación San Miguel (FUNESAMI).....	68
2.2 Entrevista orientada al director de centro de equinoterapia de la fundación de niños y niñas especiales “San Miguel”.....	70
2.3 Análisis e interpretación de los resultados obtenidos de la encuesta al personal docente encargados de los niños y niñas en el centro de equinoterapia ubicado en la Fundación de los Niños Especiales “San Miguel” (FUNESAMI).....	68
2.4 Análisis e interpretación de los resultados obtenidos de la encuesta a padres de familia del centro de equinoterapia ubicado en la Fundación de los Niños Especiales “San Miguel” (FUNESAMI) .....	82
2.5 Ficha de Observación Orientada a los Niños y Niñas con Espectro Autista de la Fundación “San Miguel”.....	92
2.6 Conclusiones.....	97
2.7 Recomendaciones.....	98

## **CAPÍTULO III**

### **3. DISEÑO DE LA PROPUESTA**

3.1 Datos Informativos.....	99
3.2 Justificación .....	99
3.3 Objetivos de la Propuesta.....	100
3.3.1 Objetivo General.....	100
3.3.2 Objetivos Específicos.....	100
3.4 Diseño de la Propuesta.....	100
3.5 Descripción de la propuesta.....	101
3.6 Plan Operativo.....	103
3.8 Conclusiones.....	171
3.9 Recomendaciones.....	172
3.10 Glosario.....	173
3.11 Referencias Bibliográficas.....	175

## ÍNDICE DE TABLAS

TABLA N° 1: El grado de severidad del pequeño y del espacio.....	73
TABLA N° 2: Diagnóstico Evolutivo del menor.....	74
TABLA N° 3: Desarrollo Integral del menor.....	75
TABLA N° 4: Complementando ejercicios de estimulación temprana.....	76
TABLA N° 5: Es necesario aplicar los mismos ejercicios a todos los niños con espectro autista.....	77
TABLA N° 6: Estrategias que se aplica a los niños son creativos.....	78
TABLA N° 7: Mejora la coordinación motriz del niño.....	79
TABLA N° 8: Considera que aplicar estrategias innovadoras ayudaría en el fortalecimiento del lenguaje.....	80
TABLA N° 9: Es necesario complementar la equinoterapia con la estimulación temprana y terapia ocupacional.....	81
TABLA N° 10: Como fortalecer el desarrollo integral de los niños.....	82
TABLA N° 11: Conoce usted que es la Equinoterapia.....	83
TABLA N° 12: Mejora su estado de ánimo.....	84
TABLA N° 13: Mejoramiento de la coordinación.....	85
TABLA N° 14: Áreas del desarrollo de los niños.....	86
TABLA N° 15: Se relaciona con facilidad con los demás niños.....	87
TABLA N° 16: Pronuncia bien las palabras.....	87
TABLA N° 17: Desarrollo psicosocial del niño.....	88
TABLA N° 18: En el centro de equinoterapia realizan estimulación temprana....	90
TABLA N° 19: Actividades creativas .....	91
TABLA N° 20: Como fortalecer el desarrollo integral de los niños con autistas.....	92
TABLA N° 21: Interactúa con facilidad.....	93
TABLA N° 22: Comparte material didáctico.....	93
TABLA N° 23: Cuidado e higiene personal.....	93
TABLA N° 24: Reconoce los objetos del medio en el que se desenvuelven.....	93
TABLA N° 25: Trabajo colectivo dentro del salón de clase.....	93

TABLA N° 26: Manifiesta agresividad en la institución.....	93
TABLA N° 27: Es espontaneo al momento de realizarlos ejercicios.....	93
TABLA N° 28: El menor demuestra afecto con su madre.....	93

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

GRÁFICO N° 1: Categorías Fundamentales.....	6
GRÁFICO N° 2: Desarrollo integral del menor.....	73
GRÁFICO N° 3: Diagnóstico Evolutivo del menor.....	74
GRÁFICO N° 4: Desarrollo Integral del menor.....	75
GRÁFICO N° 5: Complementando ejercicios de estimulación temprana .....	76
GRÁFICO N° 6: Es necesario aplicar los mismos ejercicios a todos los niños con espectro autista .....	77
GRÁFICO N° 7: Desarrollo integral del niño.....	78
GRÁFICO N° 8: Mejora la coordinación motriz del niño .....	79
GRÁFICO N° 9: La rehabilitación de los niños.....	80
GRÁFICO N° 10: Estimulación temprana y terapia ocupacional.....	81
GRÁFICO N° 11: Actividades del hogar a los niños con autismo .....	82
GRÁFICO N° 12: Conoce usted que es la Equinoterapia.....	82
GRÁFICO N° 13: Mejora su estado de ánimo.....	83
GRÁFICO N° 14: Mejoramiento de la coordinación.....	84
GRÁFICO N° 15: Ares del desarrollo de los niños .....	85
GRÁFICO N° 16: Coordinación óculo manual del pequeño .....	86
GRÁFICO N° 17: Mejoría en el área del lenguaje.....	87
GRÁFICO N° 18: Desarrollo psicosocial del niño .....	88
GRÁFICO N° 19: En el centro de equino terapia realizan estimulación temprana .....	90
GRÁFICO N° 20: Actividades de terapia ocupacional.....	90
GRÁFICO N° 21: Su hijo ha logrado tener una mejoría considerable .....	91
GRÁFICO N° 22: Interactúa con facilidad .....	93
GRÁFICO N° 23: Comparte material didáctico .....	93
GRÁFICO N° 24: Cuidado e higiene personal .....	93

GRÁFICO N° 25: Trabajo colectivo dentro del salón de clase.....	93
GRÁFICO N° 26: Manifiesta agresividad en la institución.....	93



# UNIVERSIDAD TÉCNICA DE COTOPAXI

UNIDAD ACADÉMICA DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS Y  
HUMANÍSTICAS

Latacunga – Ecuador

---

## **“LA EQUINOTERAPIA Y SU INFLUENCIA EN LOS NIÑOS Y NIÑAS CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA EN LA FUNDACIÓN “SAN MIGUEL” CANTÓN SALCEDO PROVINCIA DE COTOPAXI EN EL PERÍODO 2014- 2015”**

**Autoras:**

Chacón Espín Sandra Lucia  
MasapantaYugcha Gloria Margoth

### **RESUMEN**

El propósito primordial del estudio de la equinoterapia es conocer los principales beneficios que esta ofrece esta terapia y contribuir a la adquisición, mejoramiento de habilidades y destrezas en cada uno de los niños con espectro autista, mediante la ejecución de varios ejercicios por medio de caballos que es una herramienta irremplazable porque es un ser vivo y tiene la capacidad de transmitir el calor corporal y las 110 vibraciones por minuto, los movimientos tridimensionales, los mismos que son atraídas por las estructuras nerviosas y enviadas al cerebro del paciente en forma de ondas eléctricas logrando la estimulación de las cuatro áreas principales, permitiendo que los pequeños que padecen de esta patología tan difícil, tenga la oportunidad de ser personas autónomas y eviten depender de familiares en el momento de realizar actividades del diario vivir como el cuidado e higiene personal, las asistencia permanente a las sesiones de terapia alcanzan corregir las deficiencias en su cuerpo tanto físicas y mentales. En conclusión la equinoterapia mejora las capacidades en disfunción del pequeño permitiéndole el desarrollo integral en las áreas motriz, cognitivo, socio afectivo, y de lenguaje, para inmiscuirse en las actividades de la sociedad como un sujeto que piensa y siente. Además de controlar sus aspectos conductuales que en ocasiones estas personas se vuelven demasiado agresivos o viceversa extremadamente tímidos, la terapia con caballos permite dar estabilidad emocional, física , a quien padece de esta dificultad dándole bienestar personal.

**Palabras claves:** Equinoterapia, desarrollo integral, personas autónomas, integración social, bienestar personal.





# UNIVERSIDAD TÉCNICA DE COTOPAXI

UNIDAD ACADÉMICA DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS Y  
HUMANÍSTICAS

Latacunga – Ecuador

---

## "THE EQUINOTHERAPY AND ITS INFLUENCE ON CHILDRENS WITH AUTISM SPECTRUM IN " SAN MIGUEL " FOUNDATION, COTOPAXI PROVINCE SALCEDO CANTON IN 2014- 2015" PERIOD

### Authors:

ChacónEspín Sandra Lucia  
MasapantaYugcha Gloria Margoth

### ABSTRACT

The primary purpose of the study of equinotherapy is to know the main benefits is that and offers this therapy and contribute to the acquisition, and the improvement of and abilities and skills each children with autism spectrum, through some exercises using horses wich are an irreplaceable tool because it is a living being and it has the ability to transmit body heat and 110 vibrations per minute, three-dimensional movements, the same that are attracted by nerve structures and sent to the brain of the patient in the form of electrical waves making stimulation of the four main areas, allowing hat young children with this difficult disease, have the opportunity to be independent people and avoid relying on relatives in time for activities of daily living such as personal care and hygiene, assistance permanent therapy sessions reach their correct deficiencies in both physical and mental body. In conclusion equine therapy improves dysfunction capabilities in order to allow the small integral development in the motor, cognitive, affective, social areas, and language, to interfere in the activities of society as a subject who thinks and feels. In addition to controlling their behavioral aspects that sometimes these people become too aggressive or extremely shy or vice versa, horse therapy can provide emotional, physical, stability who suffers from this difficulty giving he personal wellness.

**Keywords:** Equine, integral development, autonomous, social integration, personal welfare.



Universidad  
Técnica de  
Cotopaxi

CENTRO CULTURAL DE  
IDIOMAS

## ***AVAL DE TRADUCCIÓN***

En calidad de Docente del Idioma Inglés del Centro Cultural de Idiomas de la Universidad Técnica de Cotopaxi; en forma legal CERTIFICO que: La traducción del resumen de tesis al Idioma Inglés presentado por las señoritas Egresadas de la Carrera de ciencias de la educación mención Educación parvularia: **Sandra Lucia Chacón Espín, Gloria Margoth Masapanta Yugcha** cuyo título versa **“LA EQUINOTERAPIA Y SU INFLUENCIA EN LOS NIÑOS Y NIÑAS CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA EN LA FUNDACIÓN “SAN MIGUEL” CANTÓN SALCEDO PROVINCIA DE COTOPAXI EN EL PERÍODO 2014- 2015”**, lo realizó bajo mi supervisión y cumple con una correcta estructura gramatical del Idioma.

Es todo cuanto puedo certificar en honor a la verdad y autorizo al peticionario hacer uso del presente certificado de la manera ética que estimaren conveniente.

Latacunga, Noviembre del 2015

Atentamente:

Msc. Lorena González Ortíz  
**DOCENTE CENTRO CULTURAL DE IDIOMAS**  
C.I. 100237727-1

## INTRODUCCIÓN

El presente trabajo de investigación recopila información de los beneficios de la equinoterapia para ayudar a niños con trastornos del espectro autista a sobrellevar sus problemas tanto físicos y mentales con la aplicación de los talleres de ejercicios sobre el dorso del equino, para mejorar las condiciones de vida de cada uno de los pequeños y sobre todo precautelar el desarrollo integral del infante y de los beneficiarios facilitando el desenvolvimiento individual en las diversas actividades que se realizan dentro de la fundación de niños con necesidades especiales por lo que ellos necesitan ayuda especializada para un buen desarrollo dentro de la sociedad.

Los padres son el pilar fundamental para sus hijos ya que ellos son quienes les brinda su apoyo incondicional, tanto moral y económico contribuyendo a una mejor condición de vida. El presente taller de ejercicios son actividades que se ejecutan por medio del caballo que ayudara a los niños y niñas con espectro autista a mejorar los diferentes aspectos como los movimientos corporales, la integración social y el desarrollo del lenguaje debido que el caballo es un ser vivo que es utilizado como una herramienta para obtener buenos resultados por la transmisión del calor corporal y las vibraciones emitidas durante la terapia las mismas que llegan al cerebro del párvulo logrando estimular las áreas que se encuentran en disfunción.

En la provincia de Cotopaxi existen pocos centros de equinoterapia para ayudar a los niños y niñas con necesidades especiales como es el caso de los infantes que sufren del trastorno del espectro autista, pero la sociedad con la indiferencia asía estos pequeños, nos indican que debemos buscar formas o estrategias para mejorar las condiciones de vida de los niños por este motivo asisten los pacientes a la fundación en busca de ayuda para corregir las anomalías que existe tanto en el cuerpo y mente del párvulo con el fin de contribuir al desarrollo de la sociedad y no ser excluidos de la misma.

Además para adquirir nuevas habilidades y destrezas para integrarse a una institución educativa regular y no a una escuela para niños con necesidades especiales que también son muy escasas en la localidad y por esta razón varios niños especiales no asisten a ningún centro educativo en busca de adquirir nuevos conocimientos, optando por quedarse en sus hogares junto a los miembros de la familia quienes les educan a su manera para que aprendan a comportarse dentro de su entorno.

A continuación se detallara una breve síntesis de la investigación realizada que consta de tres capítulos.

**CAPÍTULO I**, se describe los antecedentes investigativos, las categorías fundamentales y el marco teórico que permite a las investigadoras sintetizar conceptos y aspectos fundamentales para el avance de los niños y niñas con dificultades, para obtener un mejor estilo de vida con el apoyo tanto de los padres como también de los terapeutas, por medio de la aplicación de los talleres de ejercicios de equinoterapia.

**CAPÍTULO II**, se señala el diseño de la propuesta, una breve caracterización de la propuesta, objeto de estudio, análisis e interpretación de resultados de la investigación, cuadros estadísticos análisis y conclusión del presente taller que comprende de un breve resumen de la institución y el análisis e interpretación de resultados de investigación a personal de la Fundación San Miguel “Funesami”.

**CAPÍTULO III**, se refiere directamente a la elaboración del plan operativo de las actividades a desarrollarse y a través de este el desarrollo de las actividades planificadas para el taller de equinoterapia.

## **CAPITULO I**

### **FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA**

#### **1.1 ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS**

Una vez revisada la bibliografía del trabajo de investigación encontramos trabajos similares los cuales se detallan a continuación.

En la Universidad del Rosario el investigador: Dr. Carlos Francisco Martínez Alvernia realizo un trabajo de investigación con el tema **“EQUINOTERAPIA EN NIÑOS CON AUTISMO”** en la cual el objetivo fue identificar los beneficios de la equinoterapia para ayudar a mejorar los comportamientos negativos de los niños ya que el autismo es un trastorno del desarrollo caracterizado por el déficit de interacción social, habilidades de lenguaje y comunicación.

Actualmente se buscan terapias alternativas asistidas con animales evidenciando y demostrando mejoría en pacientes autistas con la equinoterapia. Con los beneficios de la equinoterapia se puede mejorar las habilidades sociales y de lenguaje en los niños autistas. La terapia con equinos es prometedora en el manejo de niños autistas, los especialistas evidencian consistentemente mejorías a nivel de habilidades sociales y de lenguaje.

En la Universidad Tecnológica Equinoccial, la investigadora Carmen Yanina Torres Zambrano, realizo un trabajo con el tema **“ESTUDIO ORIENTADO A DEMOSTRAR LOS BENEFICIOS DE LA HIPOTERAPIA COMO ESPASTICA QUE ASISTEN AL PROGRAMA DE HIPOTERAPIA”**

El objetivo es contribuir a la mejoría de los niños con PCI son multifactoriales, ya que por medio de los movimientos del caballo proporciona al niño la disociación de la cintura escapular y pélvica que permite el desbloqueo de los patrones anormales de los movimientos.

Además la hipoterapia colabora en la habilitación de una postura más normal, mejora el equilibrio, desarrollo motor y actividad motora voluntaria y permite la integración de aquellos reflejos anormales, estos aspectos son en la parte física, pero tiene igualmente beneficios multifactoriales en el área cognitiva, donde su atención y concepto básicos de aprendizaje se fortalecen, en aspectos de lenguaje donde niños que no emitían ningún sonido comienzan con balbuceos y terminan emitiendo palabras y armando frases, igualmente obtienen beneficios de seguridad y felicidad en cuanto aspectos conductuales y emocionales.

La hipoterapia tiene un sin número de beneficios los cuales contribuyen en mejorar las condiciones de salud en cada uno de los pacientes permitiendo adquirir nuevas habilidades y destrezas tanto motrices así como también cognitivas o en la rehabilitación de las áreas del desarrollo que se encuentren en disfunción, las mismas que darán autonomía al individuo, para valerse por sí mismo y no dar molestias a los demás que se encuentran a cargo del cuidado y protección del infante.

Quien padece de dicha patología tan difícil de llevar en su vida como es el espectro autista el mismo que es un problema limitante en quien padece de este trastorno provocando el aislamiento del ser humano en las actividades de la sociedad, pero con la asistencia continua a las sesiones de la equinoterapia ayudará a mejorar los aspectos de entusiasmo y conducta logrando así tener un niño feliz y libre dentro de la comunidad.

En la Universidad Técnica de Ambato la investigadora Rivera Quinatoa, Jessica Alexandra realizo un trabajo de investigación con el tema: **“EQUINOTERAPIA Y SU EFICACIA EN LA POTENCIALIZACIÓN DE LA MOTRICIDAD**

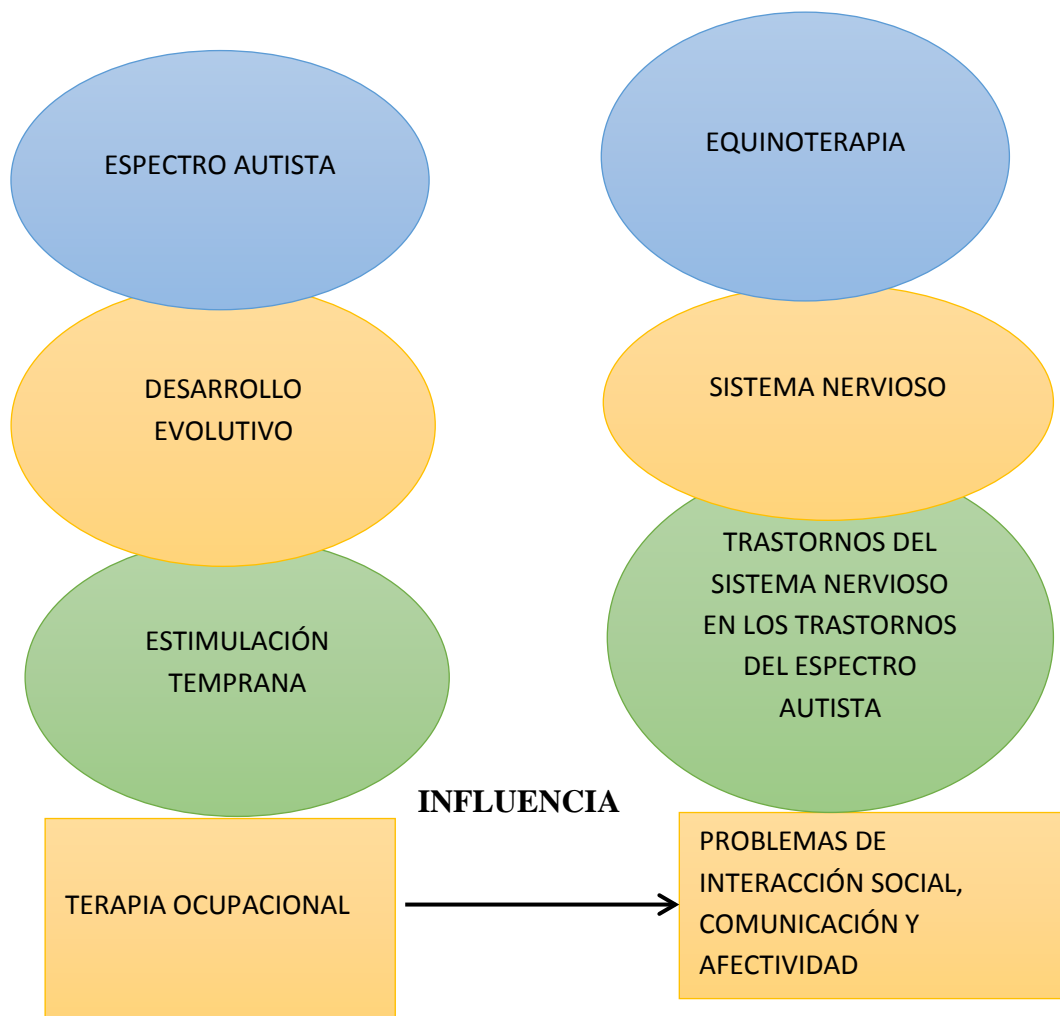
**GRUESA** en el cual el objetivo fue evaluar la eficacia de la Equinoterapia en la potencialización de la motricidad gruesa en los niños con Síndrome de Down, a través de un muestreo casual en el cual intervienen 40 niños de 1 a 6 años, se establecen 2 grupos de 20 niños cada uno.

Para realizar un estudio comparativo, el mismo que nos permitió observar los avances que presenta el estudio científico Para realizar esta investigación, se ha usado el Test de Medida de la Función Motora, a través de cual se obtuvo un conocimiento detallado de las etapas de la motricidad gruesa que presenta un niño, la valoración se ha realizado al inicio y al final de la investigación y además se ha utilizado la Escala de Mejoría Global, los resultados que se han obtenidos en el transcurso de 3 meses.

Permiten dar a conocer que la Equinoterapia es eficaz para potencializar la motricidad gruesa, y que su estudio ha alcanzado los objetivos planteados. La presente investigación ha logrado tener un enfoque diferente en cuanto a la forma de Rehabilitación, pues al utilizar a los caballos como medio terapéutico, permiten la transmisión de impulsos y nueva información que ayudan al niño con Síndrome de Down a mejorar su motricidad gruesa y su calidad de vida.

## 1.2. CATEGORÍAS FUNDAMENTALES

**GRÁFICO N° 1: CATEGORÍAS FUNDAMENTALES**



**Elaborado por:**

- ✓ Chacón Sandra
- ✓ Masapanta Gloria



## MARCO TEÓRICO

### 1.3 ESPECTRO AUTISTA

**Bleuler. (1911).** “fue el primer autor quien introdujo el término autismo que es el síntoma más fundamental de la esquizofrenia, o una actitud particular del esquizofrénico con la que se designa la introversión la pérdida de contacto con la realidad y la oposición con el mundo exterior.”(pág. 115).

Siendo el mismo autor quien lo describe a esta patología con el término autismo que proviene del griego auto, de autos, 'propio, uno mismo, espectro que proviene de latín spectrum (imagen) del verbo mirar observar es un espectro de trastornos caracterizados por un grave dificultad de desarrollo permanente y profundo, se da más por problemas o desordenes genéticos, o varias anormalidades cromosómicas que implican diferentes sitios genéticos.

Los trastornos del espectro autista son un conjunto de alteraciones del desarrollo infantil que impiden que los niños se relacionen, se comporten y se comuniquen como los niños de una misma edad. La gravedad del trastorno y el tipo de alteraciones que presentan las personas que padecen de este problema pueden variar mucho de un infante a otro. La patología del espectro autista se da más en niños afectando la socialización, la comunicación, la imaginación, la planificación y la reciprocidad emocional y se evidencia mediante conductas repetitivas o inusuales.

La mayoría de estos síntomas pueden aparecer al año y medio de edad, comenzando con retrocesos en el desarrollo de habilidades y destrezas del niño o durante los primeros años de vida y se caracterizan porque los niños, en mayor o menor medida, no son capaces de relacionarse, comunicarse, jugar o comportarse como los demás niños de su edad. Se producen porque existe un trastorno neurológico de base, o un componente genético sobre el que pueden actuar factores ambientales que precipitan su aparición.

El autor describe al autismo como el síndrome caracterizado por un profundo aislamiento y falta de contacto desde los primeros años de vida de un infante y una exigencia excesiva porque nada cambie en su medio ambiente, falta de lenguaje o lenguaje no comunicativo y la relación con objetos inanimados. Además el autor menciona que él descubrió conductas desviadas en los niños desde muy temprana edad durante el desarrollo de crecimiento, dándose cuenta que tenían un obstáculo al momento de relacionarse con personas de su núcleo familiar para expresar sus sentimientos y emociones de forma espontánea por lo que denominó a esta dificultad como disturbios autísticos.

### **1.3.1 Causas del espectro autista**

#### **1.3.1.1 Factores orgánicos**

Según los últimos estudios de varios investigadores en el año 1998 han encontrado algunos factores que predisponen a la aparición de este síndrome por causa de la rubeola materna durante el periodo de gestación, especialmente si va unida a la sordera o ceguera infantil, o por meningitis, varicela. Así como otros científicos que buscan vincularlo a esta dificultad con cuestiones biológicas como vacunas e intoxicación de metales.

#### **1.3.1.2 Factores genéticos**

Existen múltiples estudios genéticos que relacionan los cromosomas 5 y 15, X candidato de una mutación del cromosoma X de la madre.

Luego de muchos estudios por varios científicos hasta la actualidad no han logrado establecer a ciencia cierta la causa de la aparición de este síndrome, que provoca la dificultad en el desarrollo y crecimiento adecuado de quien padece de esta patología además siendo el principal limitante de la interacción social con los miembros de la sociedad.

### 1.3.2 Características del autismo

**KANNER, Leo. (1943).** A partir de los descubrimientos que hizo Kanner muchos autores de varias escuelas, se han ocupado de esta patología descubriendo las siguientes características que son:

- ✓ La falta de capacidad de respuesta con otros seres humanos.
- ✓ Gran deterioro en las habilidades comunicativas y respuestas extrañas a varios aspectos del medio las que se desarrollan en los 30 primeros meses de edad.
- ✓ Falta de capacidad de respuesta con otros seres humanos .este fallo en el desarrollo de las relaciones interpersonales que se manifiestan entre el cuarto y quinto mes de vida caracterizado por la falta de respuesta a los estímulos y al interés de las personas que los rodean.
- ✓ Uso repetitivo y estereotipado del lenguaje, con ecolalia inmediata o retardada.
- ✓ Carcajadas o risas inapropiadas.
- ✓ Aparente insensibilidad al dolor.
- ✓ Juego inusual o repetitivo inusual.

De acuerdo a la cita mencionada anteriormente las características más claras para descubrir a un niño autista es la ausencia de contacto visual, contacto físico, movimientos torpes y estereotipados con sus manos, huyen a los sonidos fuertes, no demuestran afecto, en ocasiones son muy pasivos, otras veces suelen ser agresivos, sufren deterioro en las habilidades de comunicación verbal y no verbal, les gusta realizar actividades monótonas, huyen de la luz fuerte, lloran y ríen sin motivo alguno, no exploran a otras personas, juegan solos, no hay juego simbólico, se interesan por objetos giratorios, en si los pequeños que sufren de esta patología viven en su propio mundo.

### **1.3.3 El desarrollo del niño autista en cada una de sus áreas**

**KANNER, Leo. (1943).** aduce que “Las conductas funcionales en el desarrollo de los niños con espectro son muy visibles como por ejemplo cuando no existe el empleo de gestos, la vocalización de palabras y las pautas del juego integrativo en la mayoría de los casos no llegan a adquirir en el transcurso de su vida, va perdiendo definitivamente estas destrezas existen también otras anomalías como la pérdida de apetito, sueño, agresividad frecuente a personas extrañas o ajenas a él.”(S/N).

A muy temprana edad los infantes tienen una resistencia a cambios ambientales, la psicológica contribuye a la evolución del párvulo contando con la ayuda y atención de los padres de familia, además de la calidad educativa y el terapeuta que contribuirán que el niño se desarrolle de forma autónoma en las actividades que realicen en el transcurso del día.

#### **1.3.3.1 Desarrollo Motor.**

Los niño con autismo realizan una serie de actos con secuencia fija con estereotipias motoras antes de acostarse como dar palmadas o ejecutar movimientos peculiares con las manos, utilizando con una exageración objetos giratorios en los cuales centra toda su atención pudiendo quedarse horas sentados contemplando a determinados objetos, Lo que ocasiona una resistencia al cambio manifestando mucha veces violencia al que está a su lado.

Los movimientos de los niños con espectro autista son muy torpes y descoordinados al momento de ejecutar una actividad, además de la fascinación por cosas que dan vueltas o piezas giratorias que se encuentren cerca de él en lo cual centra todo su interés por un largo periodo de tiempo.

### **1.3.3.2 Desarrollo de la percepción**

En el plano perceptivo los niños con el espectro autista se pueden hallar un exceso o disminución de respuestas ante un estímulo ya sea este de luz, color, sonido, entre otros.

Reconocen objetos que continuamente observan y que para ellos tiene un sentido de experiencia y de un aprendizaje significativo o de una manera exclusivamente a sensación, posee buen rendimiento en las pruebas que requieren habilidades visual-espaciales concretas, coleccionan de objetos y logran ordenar.

### **1.3.3.3 Desarrollo Cognitivo**

Los infantes que padecen del trastorno del espectro autista son seres humanos muy inteligentes siendo capaces de recordar fechas históricas, diarios telefónicos, horarios de los trenes por los cuales pueden demostrar una gran capacidad de memoria.

De acuerdo a la presente cita el autor indica que los pequeños que sufren de este síndrome son seres humanos muy inteligentes sobre todo para recordar números con cifras altas en donde se encuentren fechas muy importantes logrando acordarse hasta diarios completo de números telefónicos entre otros, también son capaces de despertar un interés muy especial por la música logrando aprenderse las notas musicales con gran facilidad.

Un infante autista puede sostener en sus manos un coche de juguete y únicamente mirando como dan las vueltas las ruedas, pareciendo no estar consiente de cómo pueden ser utilizadas. Algunos pequeños autistas pueden recordar conversaciones enteras que han oído de personas cercanas, incluso otros pueden recitar canciones infantiles y poemas sin cometer un solo error. Además estos chiquillos suelen angustiarse por frustraciones y fracasos, esto

hace que ellos se sientan excluidos de los demás por sus comportamientos inadecuados.

#### **1.3.3.4 Desarrollo de la comunicación.**

Los trastornos de la comunicación y lenguaje forman parte de la sintomatología del autismo infantil y que el estudio de estos trastornos pueden ser un factor pronóstico indicador de la evolución del niño autista. Estos trastornos abarcan un amplio campo que va desde la ausencia total de lenguaje a un existencia pobre del mismo y poco comunicativo.

Hay niños autistas que no adquieren nunca el lenguaje mientras que otros si pero no son muy claros en lo que quieren expresar, si el párvulo adquiere el lenguaje alguna vez lo hace de una forma muy particular que no es utilizada precisamente para comunicarse con las demás personas, si logra expresar lo hace con ciertas características en la pronunciación de las palabras o frases utilizando sonidos como el “yo” que es conocido como la inversión pronominal también utilizan el “sí” que es sustituida para responder a la repetición de preguntas. Otra manera muy peculiar de utilizar el lenguaje los niños autistas es el empleo de melodías rítmicas que no tienen sentido, el tono de voz que es similar al de una pregunta, la escasas de gestos y expresiones faciales durante la comunicación.

#### **1.3.4 Ecolalia en los niños autistas**

El autor interioriza que la ecolalia en los niños y niñas con TEA es la repetición de sílabas, palabras, frases que pueden ser de forma inmediata o retardada, y que consiste en la repetición de expresiones generalmente utilizadas fuera del contexto y sin finalidad, con intención comunicativa o no.

La ecolalia es un problema muy profundo del lenguaje que padecen los pequeño con espectro autismo, por la gran repetición de palabras emitidas de forma

inconsciente luego que escuchan a las personas cercanas, en especial de los familiares o compañeros de la escuela, y lo hacen de una forma casi original ya que pueden pronunciar con la misma tonalidad. También puede repetir frases o palabras propias que mencione en los días anteriores de forma inmediata, o con el paso del tiempo.

Incluso luego de haber transcurrido varias semanas, días, en los 30 primeros meses de vida de los infantes, la ecolalia es normal en todos los niños por ser parte de la adquisición del lenguaje esto lo hacen con las palabras que todavía no entienden, pero trascurrido este tiempo ya se conoce como algo anormal, como es el caso de los menores con autismo que son capaces de realizar emisiones largas con gran exactitud.

### **1.3.5 Desarrollo social**

**Según RANK. (1949).** dice que “los niños autistas tienden a vivir en su propio mundo por lo que no les hace falta si mamá o papá está juntos en el hogar no le interesa si su padre regresa del trabajo le da igual. La preocupación obsesiva por lo idéntico e inmutable a los cambios se vuelve desencadenante de reacción tipo catastrófico.” (pág. 120).

De acuerdo a la presente cita estos pequeños no les gusta los cambios de ambientes o juguetes que llamen su atención si por error sus padres tratan de cambiar algo al su alrededor ellos pueden gritar con todas sus fuerzas sin importar en el lugar que se encuentren, se niegan rotundamente al cambio de ropa, zapatos, lugar que ocupa en la mesa, entre otros, todas estas cosas se vuelven angustiosas para el infante.

### **1.3.6 Signos y Síntomas**

Una persona con TEA puede padecer de:

- ✓ No reacciona al momento de ser llamado por su nombre, a sus 12 meses de edad.
- ✓ Se vuelve irritable en situaciones de cambios mínimos.
- ✓ No demuestra interés por los juguetes.
- ✓ No realiza juegos simbólicos, esto por lo general lo realizan a los 18 meses de edad.
- ✓ Evita el contacto visual y prefiere aislarse de los demás.
- ✓ Posee dificultad para comprender los sentimientos de otras personas o para expresar sus propios sentimientos.
- ✓ Presenta retrasos en el desarrollo léxico y de expresión.
- ✓ Repita constantemente palabras o frases y a esto se le denomina ecolalia.
- ✓ Huyen del contacto físico.
- ✓ No sienten dolor a los golpes.
- ✓ Huyen de los sonidos fuertes.
- ✓ Son agresivos o viceversa tímidos.
- ✓ Sus movimientos son torpes y descoordinados.

Todos los aspectos mencionados anteriormente son síntomas propios del trastorno los cuales se puede observar con claridad a partir de los dos años y medio a tres años de edad del niño, los cuales deben ser tratados y estimulados a temprana edad por medio de terapias de acuerdo a lo que indique el especialista para lograr desarrollar las áreas que tienen dificultad o se encuentran en disfunción para recuperar sus habilidades aportante a la autonomía del paciente.

### **1.3.7 Clasificación del espectro autista**

- ✓ El trastorno autista (autismo clásico)
- ✓ El trastorno de Asperger (síndrome de Asperger)
- ✓ El trastorno generalizado del desarrollo no especificado (TGD-NE)
- ✓ El trastorno de Rett (síndrome de Rett)
- ✓ El trastorno desintegrativo infantil (CDD, por sus siglas en inglés)



### **1.3.8 Trastorno autista (también llamado autismo “clásico”)**

**MOORE, David. (2005).** manifiesta que “es un trastorno cronico que se caracteriza por la incapacidad del paciente para establecer relaciones normales con otras personas. Las personas con el espectro autistas establecen con frecuencia relaciones alteradas con el resto de las personas su comportamiento con las demas personas es como si fueran objetos innanimados. Aunque en un estudio reciente se ha demostrado un incremento en el diagnostico del autismo.”(pág.38.)

Son grupos de discapacidades del desarrollo que puede causar problemas graves, leves y cronicos, por ello su cerebro procesa informacion de diferente manera, desde su nacienniento los infantes que padecen de este tipo de patologias aparentemente no tiene ninguna dificultad pero en el trasnscurso de su vida van presentando sintomas similares en especial en problemas de interaccion social y esto puede durar para todo su ciclo de vida o mejorar siempre y cuando se de tratamientos lo mas antes posibles.

Son alteraciones donde el parvulo tiene anomalias de comunicación, interaccion social y el compartamiento que cada uno de los infantes tiene, esto se puede diferenciar a una edad muy temprana, lo que hace que el tratamiento sea aplicado de forma urgente, personalizada y permanente a lo largo de todo su vida, que favorezca al pleno desarrollo de las personas con Trastorno del Espectro Autista , pero con esto no se quiere decir que se va a conseguir tener una cura total unicamente una mejoria considerable. Los niños con deficit cuentan con un coheficiente intelectual menos de lo normal posee un lenguaje limitado ademas donde muestra el niño total desinteres por compartir juegos imaginativos.

### **1.3.9 El trastorno de Asperger (síndrome de Asperger)**

**ASPERGER, Hans. (1944).** manifiesta que “en el trastorno de asperger incluye un deterioro grave de larga duración en la interacción social y patrones de

conducta e intereses restringidos y repetitivos. Sin embargo a diferencia del autismo no se manifiesta un retraso significativo en el lenguaje ni en el desarrollo cognitivo o en las habilidades de autoayuda y otras conductas adaptivas.” (pág.529).

El síndrome de asperger es un conjunto de problemas mentales y conductuales que forma parte del trastorno autista pero este suele ser mas benigno que el autismo apareciendo a una edad mucho mas tarde, que es muy probable que se den por daños en el cerebro o por factores genéticos. Los menores que padecen el síndrome de asperger tienden a desempeñarse a un nivel mucho mas alto que los niños con espectro autista, ellos muestran un interes enorme por tratar un solo tema con las personas que deseen ponerle atencion y escucharlo, lo pueden hacer debido a que tienen un vocabulario extenso pero a la ves realizan su discurso descordinado, estos niños tienen dificultad para relacionarse con los demas por su conducta egocentrica que solo piensan unicamente en si mismo.

El síndrome de asperger es un trstorno generalizado del desarrollo, la principal diferencia entre el asperger y autista es que los niños con síndrome no tiene retrasos cognitivos ni del habla, suelen ser mas comun en varones debido a que el cerebro de los niños esta preparado para la comprencion y construccion de sistemas mientras que en el caso de las niñas el cerebro esta preprogramado de forma predominante para la empatía. Los menores que padecen de asperger tiene carencia de interccion social y coordinación motora, pero son super inteligentes. Su comportamiento es de manera repetitiva los pequeños tienen una meta ya definida para alcanzar logros deseados.

#### **1.3.9.1 Causas del síndrome de Asperger**

**ASPERGER, Hans. (1944).**El autor denomina a este trastorno como "psicopatía autista", la causa por que se da el trastorno no es comprobado hasta la actualidad, es probable que sea por un mal funcionamiento del cerebro o por factores genéticos ya que el déficit es hereditario. Una de las diferencias del síndrome de

asperger y el trastorno autista es que los infantes con déficit no tienen retrasos cognitivo ni del habla.” (pág.529).

Aunque las personas con síndrome de Asperger con frecuencia presentan dificultades de interacción social, muchas de estas personas tienen una inteligencia por encima del promedio normal permitiéndoles sobresalir en campos como la programación informática y la ciencia.

### **1.3.9.2 Síntomas del síndrome de Asperger**

Los párvulos con este trastorno mantiene su atención a un solo objeto ignorando todo lo demás que tiene a su alrededor.

- ✓ Presentan muchos hechos de algo que le interese.
- ✓ No se da cuenta que los demás perdieron el interés de los juguetes.
- ✓ Puede hablar con un tono muy agresivo.
- ✓ No le interesa cambiar su tono de voz.
- ✓ Desde su punto de vista puede mirar a los demás como si fueran raros o extraños.
- ✓ Dificultades para mostrar algún objeto que él lo desea.
- ✓ No expresa placer con otras personas.
- ✓ Tiene una lentitud para montar en una bicicleta
- ✓ Su coordinación al caminar o a realizar actividades son torpes.
- ✓ Tiene movimientos repetitivos.
- ✓ Aleteo de los dedos.

En la presente cita el autor nos da a conocer varios de los síntomas más comunes del asperger que son problemas muy claros en donde se evidencia la falta de integración social ocasionado por su actitud egocéntrica, con un repertorio restringido de interés y actividades, ellos piensan que las personas que los rodean son anormales, es fácil evidenciar que sufren de una torpeza motriz y descoordinación al momento de realizar las cosas, sus movimientos son

monótonos, los infantes con este síndrome no demuestran afecto ni placer por sus seres queridos.

#### **1.3.10 El trastorno generalizado del desarrollo no especificado**

**Happe. (1994).** manifiesta que “los comportamientos alterados en la comunicación, socialización e imaginación “son suficientes y necesarios para representar la gran parte del comportamiento reconocido como específico y universal del autismo.”(pág.466).

También llamado autismo atípico del desarrollo, se caracteriza por una perturbación grave y generalizada en varias áreas del desarrollo, habilidades para la interacción social, habilidades para la comunicación o la presencia de comportamientos de interés en las actividades repetidas.

A las personas que reúnen algunos criterios para el diagnóstico del trastorno autista o del síndrome de Asperger, pero no todos, puede que se les diagnostique un trastorno generalizado del desarrollo no especificado. Las personas con este trastorno por lo general tienen menos síntomas y estos son más leves que en el trastorno autista. Los síntomas pueden causar problemas de socialización y comunicación esto puede ser leve o profunda.

#### **1.3.11 Trastorno de Rett**

Según la **Dra. COLS, Amir. (1999).** mencionan que “es un trastorno en el desarrollo neurológico que afecta al cerebro, empieza desde una temprana edad, esto provoca una detención del desarrollo de los niños se da en mayor porcentaje el trastorno en niñas que en niños.”

Por lo general los niños van creciendo normalmente, y luego va apareciendo problemas mentales y físicos en el transcurso de su vida se puede notar que se va perdiendo las escalas de su crecimiento como el gatear y el caminar. El trastorno

de Rett no tiene cura, existe tratamientos para poder mejorar los movimientos de las extremidades y poder tener una vida adecuada. Las personas con este trastorno viven hasta una edad avanzada, ya sea su discapacidad leve o grave pero siempre y cuando cumpla con sus terapias de forma adecuada y asistiendo periódicamente a las mismas.

### **1.3.12 Causas**

En los dos cromosomas X que contienen las niñas, solo uno está activo en cualquier célula. Lo que significa que aproximadamente la mitad de las células del sistema nervioso de las niñas que padezcan este trastorno utilizarán el gen defectuoso.

Es diferente para los varones que poseen esta mutación. Los niños poseen solo un cromosoma X y no tienen otro sano que compense los defectos del primero. No tienen ninguna protección contra los efectos dañinos del trastorno. Mueren poco antes o después del nacimiento.

### **1.3.13 Síntomas**

- ✓ Caminar con la punta de los pies.
- ✓ Problemas del sueño.
- ✓ Marcha con amplia base de sustentación (es decir, con las piernas muy separadas).
- ✓ Rechinar o crujir los dientes y dificultad para masticar.
- ✓ Crecimiento retardado.
- ✓ Convulsiones.
- ✓ dificultades en la respiración al estar despierto.

#### 1.3.14 Etapas del trastorno

- ✓ **Inicio prematuro.-** En el periodo de 6-18 meses no se puede notar pero ya lo tienen, los síntomas son muy leves en el transcurso de su vida, muestra menos contacto visual, y luego va perdiendo el interés por los juguetes.
- ✓ **Destrucción acelerada.-** A partir de 1 a 4 años de edad se puede dar cuenta que tiene movimientos repetitivos, y tienden a hacer movimientos involuntario así como llevarse la mano a la boca, su evolución es muy rápida a medida que va perdiendo las capacidades motora.
- ✓ **Estabilización o etapa pseudo-estacionaria.-** En esta edad 2 a 10 años, ya no tiene la capacidad de realizar movimientos complejos sino se puede decir que no tiene control y equilibrio, las convulsiones son frecuentes, en esta edad muestra interés en el medio en que se desenvuelve y mejora el comportamiento del niño, disminuye el llanto, muestra más interés en su alrededor.
- ✓ **Etapas de deterioro motor tardío.-** Son aquellos músculos que se van desgastando y se va formando anomalías en sus extremidades y son incontrolables, van perdiendo la capacidad y fuerza para sostener su cuerpo.

#### 1.3.15 El trastorno desintegrativo infantil

Según **HELLER, Theodor. (1908)**. "Describe a seis niños que "habían sido tranquilos y despiertos. Al llegar a los tres o cuatro años de edad se volvían inquietos, perdían la docilidad, se enfadaban a veces sin provocación visible, gemían y destruían los juguetes con los que solían jugar". Se detectaba una pérdida general de las funciones adquiridas, que al cabo de pocos meses conducía al mutismo y a la demencia" (pág.3).

Llamado también Héller es una enfermedad psicológica, que les causan a niños que aparentemente son normales durante su primera etapa de vida, con el pasar del tiempo empiezan a disminuir capacidades relacionadas con el lenguaje expresivo, juego de habilidades motoras y el control de esfínteres.

El trastorno desintegrativo con el autismo son diagnósticos muy parecidos pero la única diferencia es que al inicio los infantes tiene un desarrollo normal y en el transcurso de vida va apareciendo síntomas graves.

#### **1.3.16 Síntomas de trastorno desintegrativo infantil**

- ✓ Retraso o ausencia de lenguaje hablado
- ✓ Deterioro de conductas no verbales
- ✓ Incapacidad de iniciar o mantener una conversación
- ✓ Ausencia de juego
- ✓ Pérdida del control de esfínteres
- ✓ Pérdida de destrezas comunicativas o lingüísticas
- ✓ Pérdida de habilidades motoras
- ✓ Pérdida de destrezas sociales
- ✓ Problemas para establecer relaciones con otros niños y miembros de la familia.

#### **1.3.17 Causas de trastorno desintegrativo infantil**

La causa de este trastorno se desconoce, pero ha sido relacionado con problemas del cerebro y del sistema nervioso. Un niño afectado por este trastorno pierde:

- ✓ Habilidades comunicativas
- ✓ Comportamientos no verbales
- ✓ Destrezas que ya había aprendido.

## **1.4. DESARROLLO EVOLUTIVO**

**HORTAL, Carme, BRAVO, Josep et. al.( 2011).** Aduce que “En las primeras etapas del desarrollo evolutivo el niño con espectro autista puede no presentar diferencias importantes con respecto a otros de su misma edad, aunque si puede aparecer algunos indicadores en el desarrollo que alerten a los padres o a los cuidadores”(pág. 31).

Los autores mencionan que el desarrollo evolutivo del menor son etapas que les ayuda a diferenciar entre el desarrollo normal y anormal que el infante presenta, durante la etapa de crecimiento permite conocer si la edad cronológica y evolutiva del párvulo es adecuada durante progreso en los menores que sufren del trastorno del espectro autista este proceso se diferencia de manera lenta tal vez porque no hay señales claras a temprana edad durante la adquisición de aprendizajes ya que presentan características similares al desarrollo de un niño normal.

En la presente cita los autores manifiestan que es de mucha importancia realizar un diagnóstico del desarrollo evolutivo a los pequeños que se encuentran en proceso de crecimiento tanto físico como mental lo cual nos permita diagnosticar a tiempo si existe o no un problema patológico en el niño y si se observa a temprana edad es mucho mejor para poder ayudar pronto ya que si se deja transcurrir los días estas dificultades se empeora con el avance de los años del infante y este se vuelve más severo e irreversible.

### **1.4.1 Etapas del desarrollo Evolutivo en los Niños con Espectro Autista**

**Según Wing. (1981).** describe “las etapas del desarrollo evolutivo de la siguiente manera”:

#### **1.4.1.1 Sintomatología del primer año.**

Es difícil certificar el diagnóstico del niño autista hasta los dos años, antes los síntomas son poco claros. Cuando se pregunta a los padres acerca de esta etapa algunos comentan que sus hijos eran muy pasivos, no lloraban nunca, mientras



otros decían que su llanto era difícil de calmar, hiperexcitabilidad. Los síntomas más comunes son:

- ✓ Problemas de alimentación, sueño, movimientos extraños.
- ✓ Falta de atención a estímulos sociales
- ✓ Ausencia de gestos comunicativos
- ✓ Resistencia a cambios ambientales y rutinas habituales.

#### **1.4.1.2 Desarrollo Evolutivo de 1 a 5 años.**

Suele ser la etapa más perturbada. Aparecen estos problemas:

- ✓ **Problemas en la comprensión del mundo:** Respuestas no usuales a sonidos, dificultades en el lenguaje, dificultades en el habla (ecolalia), deficiencias en la pronunciación y control de la voz, uso más frecuente del tacto, gusto y olfato, movimientos corporales poco usuales (aumento de las estereotipias motoras, dificultad en la alimentación, sueño, rabietas, autoagresiones, excitación y ansiedad).
- ✓ **Problemas emocionales y de conducta:** Alejamiento y retraimiento social, (no muestran interés si alguien sufre, viven absortos en sus actividades sin ninguna finalidad), resistencia al cambio, conducta social embarazosa (resultado de la inhibición; nunca mienten), incapacidad de jugar (no se interesa por los juguetes y si lo hace no es como un niño normal).
- ✓ **Habilidades especiales:** Se conducen mejor en aquellas habilidades que no requieren del lenguaje.

#### **1.4.1.3 Entre los 5 años y el inicio de la adolescencia.**

En esta etapa se puede percibir cierta mejoría, pues descende el número de rabietas, autoagresiones, estereotipias se muestran menos resistentes al cambio, se vuelven más afectuosos y sociables, pero no aparecen amistades, aumentan las

habilidades cognitivas, verbales y la autonomía del sujeto. La evolución puede ser muy variable.

#### **1.4.1.4 Adolescencia.**

El trastorno puede evolucionar positivamente según lo dicho anteriormente, o negativamente reapareciendo problemas de conducta ya superados o surgir otros (epilepsia).

#### **1.4.1.5 Edad adulta.**

Es de excepción que lleguen a realizar un trabajo productivo y más excepcional aún que lleguen a independizarse.

### **1.4.2 Áreas del Desarrollo**

#### **1.4.2.1 Desarrollo motor**

Los Logros en el desarrollo motor se dan en los niños autistas a la misma edad que los niños normales, pero pueden presentar algunas anormalidades:

- ✓ Forma característica de estar de pie (cabeza inclinada y brazos doblados).
- ✓ Andar de puntillas sin mover los brazos.
- ✓ Retraso en el control de esfínteres.

#### **1.4.2.2 Desarrollo perceptivo**

Las reacciones sensoriales del niño autista son extrañas debido a una falta de consistencia de sus reacciones ante los tipos de estimulación.

- ✓ **Estímulos visuales:** está fascinado por luces, cosas que giran estimulaciones repetitivas
- ✓ **Estímulos auditivos:** a veces se comporta como si no los recibiera (sordo), otras como si el sonido le produjera mucho dolor.

- ✓ Estímulos táctiles, olfativos y gustativos: alta tasa de respuestas táctiles y olfativas.
- ✓ **Estímulos dolorosos:** se muestra impasible al dolor o al frío, otras veces, hipersensible.
- ✓ Autopercepción en sus extremidades.
- ✓ Falta de reconocimiento de personas a quienes conoce bien.

El niño autista se comporta como si fuera incapaz de dar sentido a las experiencias que le rodean, tal vez porque no puede usar las claves del contexto o por su incapacidad para captar la información procedente de distintos sentidos.

#### **1.4.2.3 Desarrollo cognitivo**

Las habilidades cognitivas no se desarrollan adecuadamente. Cuando se conozcan las NEE (Necesidades Educativas Especiales) habrá que tener en cuenta el grado del autismo, grado de inteligencia y la edad. Más de la mitad tienen un CI (Coeficiente Intelectual) inferior a 50. En los test de inteligencia vemos que realizan mejor los ítems no verbales que los verbales y su memoria repetitiva es muy buena, por lo que el lenguaje es lo más pobre.

#### **1.4.3 Atención.**

Las características que destacan en la atención del niño autista son la hiperselectividad involuntaria de los estímulos, la atención en túnel (no prestan atención a los estímulos que quedan fuera del área seleccionada) y la elevada percepción analítica por su incapacidad para la síntesis (o viceversa).

#### **1.4.4 Comprensión del objeto.**

No usan los objetos para juegos imaginarios o simbólicos y no inventan juegos nuevos. Pueden presentar miedo excesivo ante objetos familiares o tranquilidad ante estímulos que asustan. No parecen tener una comprensión de los objetos como la del niño normal.

#### **1.4.5 Comprensión de otras personas.**

Presentan dificultades para la comprensión de uno mismo y los demás como personas, no pueden comprender ni predecir el comportamiento de la gente, sus compañeros lo consideran fríos e insensibles. Reconocen a las personas conocidas de distinta forma (son más exactos que los niños normales al identificar fotografías al revés y se fijan más en los rasgos inferiores que en los superiores, que son rasgos sociales). Son incapaces de comprender el comportamiento de los demás.

#### **1.4.6 El recuerdo.**

Los niños autistas tienen buena memoria episódica, pero su conocimiento general del mundo es deficiente. Algunos presentan gran capacidad para el dibujo, el niño autista dibuja lo que puede ver, recuerdan conversaciones, pueden recitar canciones pero almacenan sin codificar, no emplean métodos para recordar las cosas. Lo que recuerda no se modifica por lo nuevo, las habilidades de recuerdo son muy limitadas.

#### **1.4.7 Solución de problemas.**

El aprendizaje de estos niños se caracteriza por ser específico a las situaciones y por su incapacidad para generalizar a situaciones nuevas, las estrategias aprendidas en una situación no podrán ser usadas si el mismo problema se plantea en una situación nueva, ante ella se encuentra perdido y si la solución no funciona no puede usar estrategias nuevas, lo que provoca reacciones de ira.

#### **1.4.8 Secuencias.**

El autista tiene problemas para encontrar relaciones de causalidad, este análisis es difícil e incomprensible para él.

#### **1.4.9 Mediación social.**

Es posible que no llegue a consentir la presencia de personas a su alrededor, por lo que el currículum no debe basarse en la mediación social.

#### **1.4.10 Imitación.**

Muchos de ellos imitan pero lo hacen de igual manera a la emisión que imitan, no pueden ver el mundo desde perspectivas diferentes (si alguien se toca la rodilla ellos tocan la rodilla de ese alguien, no la suya)

#### **1.4.11 Juego simbólico.**

El niño autista no conoce el juego simbólico, interactúa con las propiedades físicas de los juguetes, sin importarle la relación simbólica que hay entre los juguetes y los objetos reales. Le gustan los rompecabezas, pero no es creativo con ellos, los hace de manera mecánica, sólo quiere juntar las piezas, no conseguir un dibujo.

#### **1.4.12 Motivación.**

Estos niños no poseen competitividad, miedo al fracaso... porque no tienen en cuenta las apreciaciones de los demás, lo que quieren es hacer las cosas bien y también se sienten mal si no les salen como esperaban, pero no lo hacen para contentar a las personas.

#### **1.4.13 Desarrollo de la comunicación**

Cuanto más limitado sea su lenguaje, peor será su pronóstico.

#### **1.4.14 Comunicación no verbal.**

Sus caras son poco expresivas y no suelen utilizar las manos ni el cuerpo, lloran y gritan para expresarse no usan palabras (es una especie de clave, de código que sólo sus padres pueden entender; los padres de un autista entienden a su hijo, pero no a otro con el mismo trastorno, sin embargo, no parecen comunicarse con sus

padres, no los invita a compartir sus intereses) y cuando emplean gestos no lo hacen igual que los niños normales.

#### **1.4.15 Lenguaje hablado.**

- ✓ **Retraso en la adquisición y desarrollo del lenguaje:** el niño autista no amplía su vocabulario con la rapidez con que lo haría un niño normal y tienen un significado fijo de las palabras.
- ✓ **Anomalías en el habla:** ecolalia (repetición sin sentido de palabras), inversión pronominal, omisión o disfunción en el uso de palabras (quizá porque no conocen el significado de las preposiciones).
- ✓ **Bajo nivel de abstracción:** lenguaje concreto, no emplea metáforas ni modismos.
- ✓ **Dificultades sintácticas:** desorden del lenguaje.
- ✓ **Dificultades para la conversación:** pocos pueden mantener una conversación, no guardan turno al hablar y no relacionan lo que el otro dice con la información que ya poseían.

Es muy importante conocer el desarrollo de los niños según las etapas del crecimiento por años para detectar problemas que interfieran en el adecuado desarrollo de las habilidades y destrezas de los párvulos en el caso de que se logre detectar a tiempo los padres de los pequeños, tienen la responsabilidad de buscar ayuda con profesionales para que les orienten a cerca del tratamiento que los niños pueden recibir atención inmediata para evitar daños irreversibles tanto físicos y mentales, de esta manera exista una apropiada integración en las actividades de la sociedad para que estos infantes no sufran discriminación por los demás miembros de su entorno.

#### **1.4.16 Desarrollo social**

Las áreas afectadas en los autistas están relacionadas con déficits de tipo social. Riviera dijo que estas áreas forman parte de un “racimo funcional” que contendría pautas sociales, habilidades simbólicas y el sistema de las emociones, de manera que si uno de estos ámbitos se afecta, los demás se resienten.

El recién nacido prefiere el estímulo social, los autistas no se benefician de los sentimientos ajenos, expresan sus emociones de tal manera que a los adultos les es difícil comprenderles.

#### **1.5 ESTIMULACIÓN TEMPRANA**

**M. VIDAL, Lucena. (2004).** describe que la “Estimulación Temprana es una técnica de abordaje interdisciplinario dedicada a los niños de 0 a 6 meses .Se aplica aquellos pequeños que por sus características específicas necesitan de un tratamiento precoz con el fin de ayudarles a que adquieran las progresivas etapas del desarrollo motor ,cognitivo social y de lenguaje de la forma más rápida y adecuada y correcta posible descubriendo y respetando las posibilidades de cada niño en particular” (pág. 10 ).

La estimulación temprana son medios y técnicas, mediante la ejecución de actividades lúdicas que permiten estimular todo el cuerpo del niño con trastorno autista para que en el futuro no presenten problemas en sus habilidades físicas, cognitivas, sensoriales, facilitando la integración social con los miembros de su medio ambiente, permite el correcto desarrollando de cada una de las áreas, es importante que tanto el menor y la madre o persona que se encuentre al cuidado del parvulo, tenga una participacion dinamica y activa para transmitir la buena energia al niño autista, de esa manera ayude en casa con las actividades que le recomienda el profesional de esta rama, para tener mejores resultados en la rehabilitación para un buen desarrollo del infante.

La estimulación temprana siempre debe ser coordinada y planificada previo a la aplicación de la sesión para obtener resultados positivos en el progreso del infante. Se obtendrá mayores resultados siempre y cuando la estimulación sea aplicada a temprana edad apenas se detecte la patología teniendo un ambiente agradable lleno de paz, tranquilidad y no se vuelva una actividad monótona y desagradable para el parvulo. Los diferentes estímulos que se les da es de forma progresiva teniendo en cuenta la edad evolutiva de cada uno de los niños.

### **1.5.1 Estimulación sensorial para niños con TEA**

**MONTENEGRO, Priscila. (2011).** manifiesta que “La estimulación sensorial es un método, basado en las diferentes teorías científicas y en estudios neurológicos, que pretende potenciar al máximo el proceso de cada una de las áreas y habilidades tanto físicos y psicológicos, para facilitar el desarrollo y los aprendizajes futuros esperando un buen desenvolvimiento libre y autónomo. La familia, los centros educativos y el entorno ofrecen estímulos que les ayuda a enriquecer de manera natural y espontánea para un adecuado crecimiento del niño autista, cuando estos estímulos se dan de una manera intencional y programada se adquiere mejores resultados y mejoría en cada uno de los párvulos con los diferentes dificultades”( **pág. 234**).

La estimulación sensorial es fundamental durante los primeros años de vida del párvulo con TEA en donde se encuentran involucrados de forma directa con la familia, las maestras parvularias los cuales ofrecen estímulos mediante actividades lúdicas, siempre y cuando el trastorno sea leve que contribuye a tener un buen crecimiento tanto físicos y mental de manera natural y espontánea, cuando estos estímulos se dan de una manera intencional y programada se logra obtener mejores resultados en cada uno de los menores más aun en los casos que presenten dificultades como en el autismo.

Los sentidos son un medio que permiten al infante con trastornos del espectro autista percibir su entorno, tanto físico como social y les ayudan a aprender a



relacionarse con las personas que conforman la sociedad. El infante está expuesto a recibir estímulos a diario, desde el momento de su nacimiento, una estimulación temprana, adecuada, periódica y de buena calidad nos garantiza un ritmo de crecimiento adecuado en el proceso de adquisición de distintas funciones cerebrales.

Durante el primer año de vida del infante es importante la adquisición de conocimiento mediante los sentidos por medio de la manipulación de objetos de diferentes texturas, tamaños, colores, forma y peso, la coordinación de movimientos y los primeros contactos con las personas de su entorno, por ser los principales ámbitos de aprendizaje, la estimulación y el juego permite que el pequeño desarrolle todo su potencial.

Para lograr un adecuado crecimiento del menor con el espectro autista se debe realizar un conjunto de técnicas, actividades o ejercicios que están definidos de acuerdo al desarrollo de las diferentes áreas sensoriales respetando la edad cronológica y evolutiva, esto permite seguir un orden de complejidad progresiva. Cuando se apliquen estos ejercicios o actividades se deben procurar no caer en una imposición demasiado severa, se debe ser flexible y adaptarse al momento del niño y a las posibilidades de espacio y material existentes.

Los juguetes en la infancia son un buen aliado para explorar y manipular permitiendo la adquisición de nuevos conocimientos a los niños con TEA porque deben cumplir con normas de seguridad además es importante variar cada poco tiempo los objetos o juguetes que dejamos al alcance de los pequeños para evitar la monotonía de los infantes que padecen de esta patología, en el caso de los infantes que sufren del espectro autista al momento de variar el ejercicio u cosa lloran, se irritan con facilidad demostrando agresividad ya que estos niños son repetitivos en las cosas que realizan y les molesta cualquier tipo de cambios de ambiente o juegos.

Lo contrario ocurre en la mayoría de párvulos que no presentan ningún tipo de problema pierden con facilidad el interés por los mismos objetos o juegos, al tocar siempre las mismas cosas, se cansan y se aburren de ellas, si cambiamos de forma continua los juguetes o espacios de juego se logra mantener la curiosidad dando paso a su imaginación y creatividad en cada uno de ellos.

### **1.5.2 Órganos de los sentidos**

**J.R, Gimeno (1986).** Menciona que “En los últimos años se ha venido dando un fortalecimiento y renacimiento progresivo de diferentes actividades realizadas para las personas con necesidades especiales (NEE) y es de mucha ayuda para poder sobresalir, mediante la educación sensorial se aplica gracias a las contribuciones que han aportado paulatinamente diversas disciplinas como la psicología evolutiva, psicología fisiológica y las teorías cognitivas así como las aportaciones dadas a través de las actividades educativas y la atención temprana”. (pág.376).

Los sentidos son una parte vital de sobrevivencia en el ser humano y el desarrollo inicia desde el momento del nacimiento, a partir de ese momento empieza a construir diferentes características que definen la esencia de lo que vamos a ser. Los sentidos tienen la función de permitir que el cuerpo reciba información de situaciones y objetos del exterior a través de los diferentes nervios que se encuentran en el sistema nervioso quien controla todo el cuerpo. Por esta razón es importante emplear estimulación temprana en cada uno de los sentidos de los infantes con TEA, para un adecuado desarrollo integral de los pequeños.

Ya que cada uno de los sentidos aportan conocimientos que exigen pensar y analizar lo que queremos en nuestra vida, los órganos de los sentidos son : el oído el olfato, la vista, el tacto y el gusto, los que permiten al hombre tener destrezas para desempeñarse en numerosas actividades del entorno social y cultural. Existen muchas personas en la sociedad con limitaciones físicas y

sensoriales como el caso de las personas con trastorno del espectro autista que es un problema innato teniendo dificultades de integración social, comunicación impidiendo desempeñarse en el campo laboral sufriendo el rechazo por los demás miembros de la sociedad como sujetos productivos y autónomos.

Los seres humanos dependemos de 5 órganos de los sentidos que son de gran importancia en nuestra vida los cuales ayudan a la adquisición de nuevos conocimientos por medio del oído, el olfato, la vista, el tacto y el gusto que dan el reconocimiento a nuestro cuerpo y la autonomía de saber que somos únicos aunque nuestros semejantes tengan la misma característica cada persona es diferente uno del otro irrepetible es por eso que cada uno debemos conocer el concepto básico de cada órgano de los sentidos para que podamos entender la importancia de cuidar cada parte de nuestro organismos.

Se detallaran a continuación los siguientes órganos que son de vital importancia para todos los seres humanos:

### **1.5.2.1 El Oído**

El oído es un sentido del ser humano que permite escuchar además de dar equilibrio por ser una parte muy desarrollado por medio de este sentido se puede captar las vibraciones del medio que oscilan entre 20 y 20.000 HZ. Este sentido es otra de las vías fundamentales de contacto con el entorno y con las demás personas.

Generalmente los niños con autismo no pueden percibir los sonidos fuertes tienden a taparse los oídos de forma instantánea cuando alguien habla o grita en alta voz en casa o escucha por la calle, estos niños no toleran las bullas bruscas hay que tener en cuenta que los niños con este trastorno se aíslan con facilidad y les gusta estar en un sitio vacío donde no exista ruido, es recomendable poner música de relajación al estilo Mozart como estímulo para los niños que sufre de TEA evitando el aislamiento o irritabilidad del infante dentro de un grupo social.

### **1.5.2.2 Vista**

Los ojos son los órganos receptores de la vista, ellos tienen la función de captar los estímulos luminosos que encontramos en el ambiente y enviar la información por medio del nervio óptico al cerebro, y esto nos permite ver y relacionarse con las diferentes características de una cosa o de una persona, donde nos ayuda percibir la forma, distancia, posición, tamaño y color de todos los objetos y seres que los rodean.”

La vista es el espejo de la vida de todo ser humano ya que por medio de los ojos se puede captar la hermosura de la naturaleza en donde existe una infinidad de especies y objetos cada una con diferentes características que las distinguen una de otras y es un medio por el cual el hombre puede captar información del exterior para ser enviado al cerebro y en el mismo ser procesado para nuevamente ser enviado a través de los nervios como una respuesta lógica.

### **1.5.2.3 El Olfato**

Este sentido permite percibir los olores. La nariz, equipada con nervios olfativos, es el principal órgano del olfato. Los nervios olfativos son también importantes para diferenciar el gusto de las sustancias que se encuentran dentro de la boca, es decir, muchas sensaciones que se perciben como sensaciones gustativas, tienen su origen en el sentido del olfato.

El órgano del sentido del olfato es muy importante para percibir los olores y los aromas de la naturaleza y almacenarlo en la memoria del ser humano como la sensación de lugares visitados, fragancias de un perfume preferido, la percepción de los olores de los alimentos entre otros. Por este motivo es importante realizar estimulación a los niños con espectro autista utilizando aromas diferentes en

cada sesión para enriquecer este sentido con el fin de sacarlos adelante logrando autonomía en cada uno de ellos.

#### **1.5.2.4 El Gusto**

El gusto es uno de los órganos de los 5 sentidos que permite diferenciar y seleccionar los alimentos y bebidas según le apetezca al niño, este actúa mediante el contacto directo de sustancias químicas y solubles con la lengua en donde tenemos 4 botones llamados papilas gustativas que son los detectores de sabores en donde se puede diferenciar el sabor ,amargo, dulce, ácido, salado.”

El sentido del gusto es de gran importancia en todo ser humano ya que permite diferenciar el sabor de los alimentos que se consume todos días y se puede detectar gracias a las papilas gustativas que se encuentran en la lengua, cada papila gustativa tiene la función de diferenciar un sabor diferente pero siempre y cuando no presente ninguna lesión o daño en las mismas.

#### **1.5.2.5 Tacto**

El sentido del tacto es el órgano más extenso y pesado que capta información por medio de la piel de todo el cuerpo para ser enviado al cerebro para su codificación mediante la sensación de temperatura, dolor, calor, frío y movimiento.

Dentro del sentido del tacto se puede manifestar que los niños que padecen del espectro autista pueden provocar auto regresiones, lastimándose, y golpeándose la cabeza porque tiene una cantidad de morfina que impide sentir dolor en su cuerpo pudiendo llegar hasta quitarse un ojo sin ningún dolor. Debido a este problema es necesario estimular este sentido a temprana edad utilizando objetos con diferentes texturas, ásperos, suave, lisos, entre otros, con el objetivo de lograr dar sensibilidad en esta área y evitar daños irreversibles en la integridad del paciente que sufre de esta patología.

### **1.5.3 Áreas en las que se puede emplear la estimulación temprana en niños con trastornos del espectro autista**

**STEIN, Lilian. (2006).** define “ La estimulación temprana puede ser empleada en las cuatro áreas principales del desarrollo de niño ya que cada una de estas contribuirá al correcto funcionamiento tanto físico como cognitivo, por esta razón se empleara ejercicios y técnicas de acuerdo a su edad cronológica y evolutiva en el caso de los niños con espectro autista se utilizara según lo requiera el menor para incitar al aprendizaje y un adecuado crecimiento.” (pág.19).

#### **1.5.3.1 Área Cognitiva**

- ✓ Mostrar objetos de colores llamativos.
- ✓ Indicar objetos de izquierda a derecha.
- ✓ Pronunciar con frecuencia palabras suaves o “estas muy hermoso ”

Los padres y los docentes encargados del cuidado del menor autista son los responsables de ofrecer estimulación temprana para incentivar al buen desarrollo y funcionamiento de cada una de las áreas de evolución que cumplen un papel muy importante en el crecimiento del menor permitiendo incrementar la capacidad de concentración, atención ,memoria los mismos que ayudaran en la adquisición de conocimientos y habilidades en el niño para un buen comportamiento e integración dentro de su entorno social. Evitando la discriminación y el rechazo por los demás miembros de la sociedad.

#### **1.5.3.2. Área motriz**

##### **1.5.3.2.1 Motricidad Fina**

- ✓ Su madre bebe tocar suavemente sus manos y dedos, abriéndolos para que tenga la experiencia sensorial de abrir y cerrar.

- ✓ Colocar juguetes livianos y delgados cerca de su cuna al alcance de él, la idea es que lo sostenga por unos segundos. En la medida que lo logre aumenta el tamaño y el peso del objeto.
- ✓ Colocar al bebé en diferentes posiciones.

La madre del menor con TEA debe siempre estar en contacto directo con el infante para crear vínculos afectivos entre madre e hijo ya que es ella quien comparte sus experiencias mediante la demostración de afecto, la actividad lúdica, logrando enseñar cosas nuevas a su pequeño cada día, para que aprenda a valerse por sí mismo con el transcurso del tiempo será una persona libre, demostrando autonomía en las actividades que realiza en beneficio de personal o bien común. Evitando sufrir la exclusión por los demás seres humanos.

#### **1.5.3.2.2 Motricidad Gruesa**

- ✓ Realizar actividades con las piernas.
- ✓ Sentarse sin apoyo.
- ✓ Patear pelota.
- ✓ Saltar cuerdas.
- ✓ Subir y bajar escaleras.

Es recomendable hacer ejercicios de intensidad fuertes que favorezcan a mantener el control, coordinación y equilibrio en los movimientos de todo el cuerpo, las actividades que se pueden ejecutar para conseguir este objetivo es saltar de un solo pie de forma intercalado, pasar de un lado a otro sobre una cuerda sin caer, saltar la soga, saltar sobre un colchón inflable, entre otros. Con el fin de disminuir los movimientos torpes en el niño autista.

#### **1.5.4 Áreas que se desarrolla en la estimulación temprana**

##### **1.5.1 Área de lenguaje**

- ✓ Colocar cerca de su cama sonajeros de diferentes sonidos.
- ✓ Conversar todo el tiempo con el menor.
- ✓ Utilizar un lenguaje sencillo y claro.
- ✓ Realizar gestos durante un dialogo con el niño.

Es necesario tener en cuenta los aspectos mencionados anteriormente durante la comunicación con un bebé y con mayor razón en el caso de ser un pequeño con necesidades especiales como en el trastorno del espectro autista que tienen mayor dificultad en adquirir el lenguaje por este motivo se debe prestar mayor atención y preocupación como padres y miembros de la sociedad para ofrecer ayuda a tiempo, los infantes a su tierna edad son como una esponjita que adsorben todos los estímulos y conocimientos del medio y es más fácil ayudar ya que con el transcurso de los años se torna cada vez más difícil ocasionando la escasez de comunicación para compartir sus emociones y sentimientos con sus seres queridos.

##### **1.5.4.2 Área social afectiva**

- ✓ Juegos simbólicos
- ✓ Dramatizaciones.
- ✓ Jugar a la tiendita
- ✓ Jugar a las escondidas
- ✓ Realizar juegos tradicionales.

Mediante estas acciones el menor se puede integrar dentro de un grupo para que aprenda a relacionarse con personas de su edad lo que le permitirá al niño expresar con facilidad todas sus emociones y sentimientos de alegrías y tristezas dejando a un lado el miedo de interactuar frente a un grupo de personas



logrando inmiscuirse en las actividades de su comunidad ya sea en ámbitos deportivos, religiosos, educativos, con el fin de participar en dichas actividades colectivas.

## **1.6 TERAPIA OCUPACIONAL PARA PERSONAS CON EL ESPECTRO AUTISTA**

**LA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (OMS). (1986).** Define a la terapia ocupacional como "el conjunto de técnicas, métodos y actuaciones que, a través de actividades aplicadas se puede ver el avance de las actividades terapéuticas realizadas durante el periodo de la aplicación donde se puede prevenir y mantener la salud, favoreciendo la restauración de la funciones dañadas, para conseguir la mayor independencia y reinserción posible del individuo en todos sus aspectos: laboral, mental, físico y social". (S/ N).

La terapia ocupacional son actividad de autocuidado mediante la adaptación e implementación de tareas o talleres por medio de la acción lúdica y el trabajo en equipo, que permite integrarse al individuo dentro de un grupo para fortalecer las relaciones sociales entre infantes, ya que el espectro autista es una de las patologías que está en disfunción el desarrollo que impide el correcto funcionamiento del cerebro principalmente en las áreas que controlan las habilidades sociales y de comunicación. También viéndose afectados los sentidos como: La vista, gusto, tacto, olfato, oído, mediante la terapia ocupacional se logra dar autonomía y confianza en sí mismo para su desenvolvimiento independiente, en lo que se refiere al cuidado personal como a la higiene, alimentación, vestido, mejorando así la calidad de vida del individuo.

La terapia ocupacional además de mantener la mente y cuerpo del menor con espectro autista ocupado es una actividad de relajación y concentración mediante acciones que las personas se comprometen en el diario vivir como: la panadería .la pintura, carpintería, entre otras actividades, para mantenerse ocupados y darle un sentido a su vida, la misma que contribuye a un avance

significativo de mejoría en el paciente esta técnica es factible realizar con el párvulo involucrando durante la terapia, tanto al niño como a los padres de familia y los especialistas para tener un diagnóstico del avance alcanzado luego de cada sesión.

### **1.6.1 Área que se emplea a la terapia Ocupacional en el TEA**

**1.6.1.1 Actividades Básicas de la Vida Diaria:** Orientadas al cuidado personal de uno mismo.

- ✓ Vestido –desvestido
- ✓ Comida – alimentación
- ✓ Higiene y cuidado personal
- ✓ Baño-ducha
- ✓ Movilidad funcional

Son actividades necesarias que se deben cumplir durante la vida de un ser humano los cuales ayudan a conservar la buena salud en cada una de las personas dando bienestar y seguridad personal.

**1.6.1.2 Actividades Instrumentales de la Vida Diaria:** Actividades que se realizan en casa y en la comunidad, de carácter cultural, tales como:

- ✓ Cuidado de las mascotas
- ✓ Uso de sistema de comunicación
- ✓ Cuidado de la salud personal
- ✓ Colaboración en la comunidad.

Para una persona normal todas las actividades mencionadas anteriormente son una tarea fácil de cumplir, caso contrario sucede en un ser humano que acarrea problemas como el espectro autista ve dichas acciones como algo bien complejo hasta imposibles de realizar, pero al mismo tiempo los padres de familia de estos chiquillos tiene la gran responsabilidad de educar y enseñar a sus niños a ser

independientes que cumplan dichas acciones las mismas que incentivarán al niño hacer una persona capaz de valerse por sí mismo en esas y otras labores más difíciles de realizar evitando dar molestias a sus familiares que se encuentran al cuidado y protección .

### **1.6.2 Educación**

Actividades para la adquisición de nuevos conocimientos y la participación en el ambiente escolar son.

- ✓ Interacción en el salón de clases con el docente y compañeros.
- ✓ Búsqueda de necesidades educativas.
- ✓ Cumplimiento de tareas y deberes escolares.

Es necesario que se incluya el menor en actividades del proceso de enseñanza aprendizaje para un mejor desenvolvimiento en el medio en el cual se desempeña y realiza actividades con nuevas estrategias para una buena integración en el ámbito escolar, teniendo en cuenta que cada estudiante tiene derechos y obligaciones que debe cumplir dentro y fuera de la institución como es el caso de los deberes que son enviados a casa como un refuerzo para el aprendizaje obtenido dentro del salón de clases.

### **1.6.3 Participación social**

Acciones de comportamiento de una persona dentro de un medio social.

- ✓ Realiza deporte con los miembros de su comunidad.
- ✓ Organiza actividades de recreación con la familia
- ✓ Participa en actividades organizadas en la comunidad.

Los miembros de una comunidad deben estar involucrados en varias actividades rutinarias dentro de su entorno esto permite llegar a una buena integración social

en cualquier ámbito ya sea religioso, deportivo, para compartir costumbres y tradiciones de su pueblo, logrado desarrollar el pensamiento crítico en cada ser humano para desempeñarse de forma eficiente en la labor que realice.

#### **1.6.4 Juego**

Actividades organizadas o espontáneas que proporcionan diversión y disfrute.

- ✓ Exploración del juego.
- ✓ Participación en el juego.

Las actividades lúdicas permiten la integración de niños con TEA con otros niños de su edad, además de la liberación del estrés ocasionados por el dinamismo escolar en los menores, motivando mediante acciones que les llame la atención y les guste, es importante también emplear los diferentes tipos de juegos tradicionales para no perder las costumbres de nuestros ancestros los cuales aportan también con aprendizajes significativos en cada ser humano.

#### **1.6.5 Descanso sueño**

Actividades relacionadas con un descanso restaurador, que posibilite la participación activa en el resto de áreas.

- ✓ Descanso – dormir

Es de vital importancia dormir para descansar tanto el cuerpo y mente el cual ayuda a la recuperación de las fuerzas mejorando el estado de ánimo en cada una de las personas lo cual es de gran importancia para poder ejecutar nuevas labores correctamente demostrando agilidad en la ejecución de las mismas.

#### **1.6.6 Ocio**

Actividades intrínsecamente motivadas, practicadas en el tiempo libre

- ✓ Escuchar música.
- ✓ Bailar
- ✓ Cantar
- ✓ Salir de paseo

Todas las actividades mencionadas anteriormente sirven de distracción sana y relajación para cualquier persona haciendo que se olviden de los problemas que se acumulan en el transcurso de los días las cuales llenan de preocupación en cada uno, por este motivo va apareciendo el estrés y mal estar en todo el esquema corporal y con mayor razón en el caso de los niños con espectro autista que están acostumbrados a realizar actividades repetidas de forma constante.

#### **1.6.7 Proceso de Terapia Ocupacional en el trastorno del espectro autista**

**WILCOCK, y TOWNSEND. (2008).** mencionan que “la terapia ocupacional es un proceso ocupacional similar al resto de disciplinas, primero se debe observar minuciosamente al pequeño que padece del espectro autista para evaluar el grado de dificultad que presenta, luego se aplica la terapia ocupacional, por último se evalúa durante todo el proceso para ver si se obtiene los resultados esperados en el individuo durante el período de tratamiento.” (pág. 2).

Para la aplicación de la terapia se debe tener en cuenta los siguientes aspectos que se detallaran a continuación:

##### **1.6.7.1 Obtención de datos del niño:**

Al momento de obtener los datos del paciente observamos de forma minuciosa al niño, además de solicitar una entrevista a los familiares que viven junto al menor o a los parientes más cercanos del convaleciente, para lograr obtener datos precisos.

#### **1.6.7.2 Interpretación de los datos:**

Una vez obtenido los datos, se los analiza para tener un análisis claro y emplear la terapia ocupacional en el que se descubre los problemas y potencialidades para escoger un método adecuado de apoyo.

#### **1.6.7.3 Identificación de problemas:**

Identificar las áreas que presentan dificultades en los que se debe inmiscuirse más a fondo, teniendo en cuenta los aspectos a ocuparse.

#### **1.6.7.4 Objetivos y prioridades:**

La familia es un medio prioritario para lograr obtener buenos resultados en el pequeño durante el transcurso de la terapia.

#### **1.6.7.5 Plan de tratamiento:**

Se debe tener en cuenta la metodología a emplear en el proceso.

#### **1.6.7.6 Realización del tratamiento:**

Se cumple con la planificación de las sesiones durante el tratamiento para ayudar al beneficiario.

#### **1.6.7.7 Reevaluación del proceso:**

Una vez cumplido con la programación, se reevalúa para ver si se han obtenido los resultados esperados.

## **1.6.8 Tipos de terapia ocupacional para personas con TEA**

### **1.6.8.1 Terapia de integración sensorial**

La terapia de integración sensorial es la que ayuda a la persona con TEA a procesar la información que procede por medio de los sentidos, ya sea a través del oído, el tacto, vista, olfato, gusto por ser fuente principal del envío de información al cerebro para luego ser procesado y enviado del mismo como una respuesta lógica. Además por medio de esta terapia con equinos se logra la adquisición de nuevas habilidades y destrezas.

Mediante este tipo de terapia se puede mantener ocupado al convaleciente evitando que se irrite por el exceso de ruido del ambiente manteniendo un buen estado de ánimo.

### **1.6.8.2 Terapia de lenguaje**

La terapia del lenguaje es la que sirven para ayudar a mejorar las habilidades de comunicación verbal del niño que tiene espectro autista el principal objetivo de la terapia de lenguaje es para restablecer o establecer el lenguaje lingüístico no desarrollado en el menor interrumpiendo o dificultando el proceso normal de las capacidades emocionales y cognitivas de acuerdo a su edad. También se ocupa aportando al mejoramiento a los problemas del trastorno de articulación del habla.

El logopeda o terapeuta debe realizar una evaluación previa a la intervención de los individuos con TEA que permita conocer el grado de dificultad que presenta cada caso. De acuerdo a los resultados obtenidos se procederá a la elaboración del programa de rehabilitación a las necesidades detectadas. La duración del tiempo de tratamiento se establecerá según el nivel de severidad de cada uno de los infantes que aquejan de este trastorno.

### **1.6.8.3 Ámbito de actuación del terapeuta ocupacional**

- ✓ Clínicas y hospitales que cuenten con departamentos de rehabilitación mental y física.
- ✓ Centros de educación especial.
- ✓ Centros ocupacionales y pre laborales
- ✓ centros de atención psiquiátricas

## **1.7 LA EQUINOTERAPIA Y SU INFLUENCIA EN NIÑOS CON TEA**

**MACIQUES, Elaine. (2013).** Señala que “la equinoterapia o hipoterapia es una terapia integral empleada por profesionales de la salud física o mental para promover la rehabilitación de los niños con TEA para ayudar al disminuir algún movimiento de motricidad torpe que tienen tanto a niños, adolescentes y adultos a nivel neuromuscular, psicológico, cognitivo y social por medio del caballo como herramienta terapéutica y coadyuvante. Es una modalidad de atención biopsicosocial que aprovecha los movimientos naturales del caballo para estimular a quienes montan.” (pág. 15).

La equinoterapia consiste en aprovechar los movimientos tridimensionales del caballo para dar terapia a personas con discapacidades físicas o mentales, ya sean innatas o adquiridas. Mediante el calor corporal y los impulsos rítmicos del animal ayuda al niño autista a estimular todo tipo de alteraciones donde los pacientes adaptan su cuerpo a cada paso del equino y al tono muscular por ello ayuda al desarrollo del equilibrio, coordinación, interacción social, entre otros.

El paciente realiza una serie de ejercicios físicos sobre el dorso del caballo, favoreciendo la estimulación de ciertos músculos y articulaciones necesarias para el desarrollo de la motricidad fina y gruesa, donde el equino transfiere las vibraciones ejecutadas por el constante movimiento, las mismas son que atraídas por las estructuras nerviosas de las personas que padece de las necesidades especiales accediendo al estímulo de las áreas sensomotoras y neuromotoras.



Por medio de la equinoterapia los pacientes que sufren de esta patología y sus familiares logran un sentido de seguridad, confianza, al momento de montar e iniciar la sesión del proceso terapéutico como a los cambios y avances evolutivos que se van obteniendo durante cada sesión, lo que permite observar el alto nivel de autoestima en el niño, demostración de afecto y vínculo familiar. Ya que la equinoterapia es un tratamiento no invasivo para la salud es un complemento que no sustituye a las demás terapias para adquirir o aumentar nuevas capacidades en el pequeño por ser una actividad realizada al aire libre, en forma directa con la naturaleza.

### **1.7.1 Historia de la Equinoterapia**

**DIDEROT, GIUSEPPE, Benvenuti. et. Al. (1972).** aducen que “ Desde los tiempos de Hipócrates 460 a.c se hacía referencia a los beneficios que tenía montar a caballo para la salud, ”ritmo saludable de la equitación”, Diderot en su Enciclopedia explicaba que la unidad jinete caballo estimula un continuo movimiento muscular que influencia a todo el cuerpo, haciendo referencia a la activa función terapéutica el neurólogo francés refería que el empleo del caballo mejoraba el equilibrio , el movimiento articular y el control muscular de sus pacientes.”(S/N).

Desde la antigüedad se ha obtenido resultados favorables en el desarrollo de la rehabilitación de los pacientes de forma positiva en los aspectos tanto psicológicos y físicos teniendo en cuenta los cambios de comportamientos adecuados dentro de un grupo de su misma edad logrando disminuir los problemas de parálisis cerebral, autismo, Síndrome de danw, entre otras patologías que los niños sufrían.

### **1.7.2 La equinoterapia se puede emplear en:**

- ✓ Autismo.
- ✓ Lesiones cerebrales.

- ✓ Trastornos del desarrollo.
- ✓ Distrofia muscular síndrome de rett.
- ✓ Retraso psicomotor.

### **1.7.3 Los distintos métodos de aplicación de la equinoterapia en TEA**

La autora da a conocer los métodos más comunes de la equinoterapia debido a que cada uno cumple con diferentes técnicas y son las que se describen a continuación:

#### **1.7.3.1 Volteo terapéutico**

Consiste montar y realizar varios ejercicios de gimnasia sobre el dorso del caballo. Se ejecuta de forma libre únicamente utilizando un cinchuelo con asas creado específicamente para ello, además de una sudadera para evitar el contacto directo con el pelo del animal, es posible hacerlo por ser una técnica muy fácil para que los niños TEA demuestre autonomía.

#### **1.7.3.2 Hipoterapia**

Es un método fisioterapéutico realizado sobre el lomo de equino con ayuda y supervisión de una persona que tenga conocimiento en este campo. Mediante esta técnica se logra adquirir la transmisión del calor corporal del animal al cuerpo del infante, también permite percibir los movimientos tridimensionales y los impulsos rítmicos de 110 vibraciones por minuto.

#### **1.7.3.3 Equitación psicopedagógica**

Intervenciones psicológicas o pedagógicas en las que se utiliza el caballo y todo su entorno como herramienta de trabajo. Se aprovecha el contacto directo con el equino y la motivación que emite para buscar soluciones a las dificultades de aprendizaje que presentan los niños con espectro autista. Debido a que estimula

la afectividad, amplía el estado de ánimo mejora la atención y concentración, incita los sentidos sensoriales.

#### **1.7.3.4 Equinoterapia social**

Se conoce de un método ecuestre que beneficia la relación socio afectiva que se crea con el potrillo para buscar solución a las dificultades de adaptación e inserción social del menor.

#### **1.7.3.5 Equitación adaptada**

Está orientada a las personas que realizan equitación como deporte o actividad lúdica, además para superar algún tipo de problema en cada una de las áreas y se le denomina como necesidades especiales que llevan en su vida.

### **1.7.4 Áreas que brinda beneficios la equinoterapia en niños con trastornos espectro del autista**

Según **WOOLFOLK, Anita. (1985).** menciona que “la equinoterapia aporta con grandes beneficios en cada una de las áreas del desarrollo del hombre las cuales se detallaran a continuación”.

#### **1.7.4.1 Área de comunicación y lenguaje**

- ✓ Incrementar el vocabulario del menor.
- ✓ Construir oraciones y frases correctamente.
- ✓ Mejorar la articulación de frases.
- ✓ Aumentar y mejorar la comunicación y expresión gestual.

Es importante realizar varias acciones mediante la actividad lúdica que permita a los niño con trastorno del espectro autista comunicarse de una manera entendible al momento de transmitir un recado asía los demás niños o personas que se

encuentran a su alrededor es necesario involucrar técnicas y métodos para estimular el lenguaje oral y escrito ya que los dos van de la mano para una mejor comprensión del mensaje.

#### **1.7.4.2 Área psicológica/cognitiva**

- ✓ Mejorar la autoconfianza.
- ✓ Mejorar la autoestima.
- ✓ Mejorar el autocontrol de las emociones.
- ✓ Potenciar el sentimiento de normalidad.
- ✓ Desarrolla y mejora la capacidad de atención.
- ✓ Trabajar la memoria.

La equinoterapia es un método de gran ayuda para la estimulación y desarrollo cognitivo de las áreas en disfunción del menor el mismo que contribuirá en su autoestima dándole libertad y confianza en sí mismo al momento de desenvolverse en acciones de la colectividad tendrá una convivencia libre de temores con demás.

#### **1.7.4.3 Área de socialización**

- ✓ Relación con personas fuera de su entorno familiar o escolar ajenas a ella.
- ✓ Fomenta relaciones de amistad con los compañeros de su escuela.
- ✓ Le gusta experimentar y adquirir nuevas vivencias.
- ✓ Demuestra amor y respeto por los animales.

#### **1.7.4.4 Área motora**

- ✓ Desarrollo de la lateralidad.
- ✓ Construcción del equilibrio corporal.
- ✓ Desarrollo de la motricidad fina y gruesa
- ✓ Regulación del tono muscular.

- ✓ Equilibrio de la cabeza y tronco.
- ✓ Desarrollo de locomoción.
- ✓ Aumento equilibrio, elasticidad, velocidad y fuerza muscular.

Los ejercicios empleados por el medio del caballo llegara al cerebro y a la columna vertebral en forma de ondas eléctricas las misma que incitaran todos las conexiones del sistema nervioso central y periférico quienes controlan todos los movimientos del cuerpo logrando dar estabilidad y equilibrio en cada una de las actividades que se desempeña en el diario vivir.

#### **1.7.5 Efectos de la equinoterapia en el niño autista**

- ✓ Disminuye los impulsos agresivos.
- ✓ desenvolvimiento social con los miembros de su localidad.
- ✓ Ayuda en el desarrollo en la comunicación verbal y no verbal.
- ✓ Aumentar la atención y concentración.
- ✓ Aumento de confianza y autoestima en sí mismo.
- ✓ progreso de la voluntad y motivación por el medio en el que vive.
- ✓ adaptación al ambiente.

Los niños con TEA en el transcurso que acuden a las sesiones de equinoterapia logran mejorar varios aspectos de su vida tanto en lo social así como también en lo personal lo que les permitirá inmiscuirse dentro de las actividades de su medio mediante las terapias con caballos ellos podrán disminuir notablemente su estado de ansiedad y agresividad hacia las personas ajenas que asistían a la fundación.

#### **1.7.6 Objetivos de la equinoterapia para ayudar a los niños con espectro autista**

- ✓ Comprender y compartir emociones.
- ✓ Relacionar con los animales de su entorno.
- ✓ Expresa deseos y emociones.

- ✓ Desarrollar su atención e interés por las demás personas y cosas.
- ✓ Participar en actividades sociales de su comunidad
- ✓ Responder a las conversas y sonrisas de sus compañeros.
- ✓ Establecer contacto visual cuando se dirigen a él por su nombre.
- ✓ Tolerar el contacto físico.
- ✓ Buscar soluciones a problemas difíciles.
- ✓ Incrementar habilidades y destrezas.
- ✓ Imitar movimientos y sonidos.
- ✓ Aumentar su vocabulario.
- ✓ Adquirir independencia en actividades de la vida diaria.
- ✓ Crear personas libres y autónomas.

Los objetivos de la aplicación de la equinoterapia son muy amplios para lograr sacar de su mundo a los niños que sufren del espectro autista, buscando alcanzar la independencia en cada paciente consiguiendo desarrollar habilidades y destrezas de supervivencia en lo que se refiere al cuidado y protección de su propio cuerpo garantizando la buena salud mediante la higiene adecuada y la alimentación necesaria, además de mejorar o adquirir un vocabulario apropiado para lograr la comunicación entre padres e hijos, incentivándoles a demostrar afecto así a las personas más cercanas.

#### **1.7.7 Beneficios de la Equinoterapia en el Espectro Autista**

**WOOLFOLK, Anita. (1985).** indica que “son muy amplios los beneficios de la equinoterapia como rehabilitación para los infantes que sufren del espectro autista para ayudar al buen funcionamiento de varias conexiones nerviosas permitiendo al paciente mejorar en los siguientes aspectos que se detallaran a continuación”.

- ✓ Mejorar la atención y concentración mediante los estímulos captados por medio de los sentidos porque van a tener una mejor capacidad de respuesta a los mismos.
- ✓ Aumentar la capacidad de respuesta a órdenes específicas.

- ✓ Estimular el deseo de la comunicación, el niño va sentir la necesidad de compartir sus emociones y sentimientos con los niños de su misma edad.
- ✓ Disminuir los comportamientos alterados, cambiando por conductas apropiadas.
- ✓ Favorecer la obediencia.
- ✓ Promover la capacidad de comprensión e un dialogo.
- ✓ Facilitar la interacción social.
- ✓ Influir positivamente en actividad de la vida diaria.
- ✓ Iniciar las bases para el lenguaje verbal.
- ✓ Involucrar al niño en las actividades de la comunidad.
- ✓ Estimula las conexiones nerviosas del área de Broca y Wernicke
- ✓ Demostrar seguridad al momento de hablar
- ✓ Lograr que sea una persona sociable
- ✓ Mejora la atención y memoria en el infante.

Es muy importante que estas dos áreas se mejoren ya que estas son indispensables para el correcto funcionamiento del lenguaje el área de Broca se encarga específicamente de la parte motriz del lenguaje mientras que el área de Wernicke es el que ordena y permite la articulación de las palabras y los sonidos fonológicos del habla.

#### **1.7.8 Aspectos a tener en cuenta durante la sección de equinoterapia**

- ✓ La autora menciona que se debe mantener una postura adecuada del jinete sobre el dorso del equino, manteniendo una buena alineación de la parte pélvica y de tronco, para que el paciente pueda asimilar los estímulos que genera los movimientos del animal durante la terapia.”
- ✓ Se debe elegir el espacio físico que sea amplio y libre de obstáculos para evitar accidentes y la distracción del caballo durante la sesión.

- ✓ Elección del equino es muy fundamental tener en cuenta el tamaño, temperamento, docilidad, raza adecuada de animal que no sea demasiado grande o pequeño.
- ✓ El guía o terapeuta encargado de realizar la equinoterapia debe tener experiencia y conocimiento de la patología a tratar para entender las necesidades que requiere el paciente, además tiene que conocer sobre el cuidado e higiene del caballo para identificar cuando el animal está enfermo o demuestra agresividad y no está apto para llevar a la práctica la terapia.
- ✓ La duración de una sesión de equinoterapia se aumenta de forma continua y se adapta a las características individuales de cada caso de manera general se recomienda una duración entre 15 a 30 minutos, dos o tres veces a la semana, o en los casos más severos se puede incrementar hasta una hora dependiendo de las recomendaciones que indique el especialista.

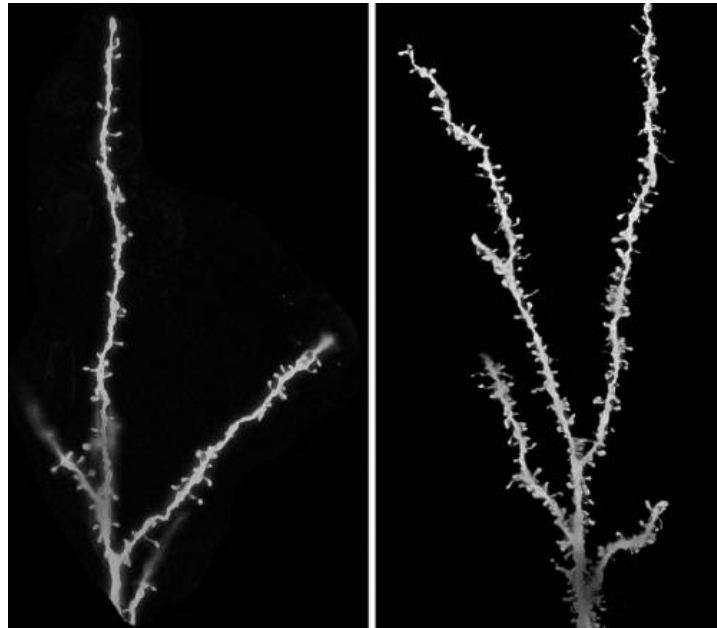
## 1.8 SISTEMA NERVIOSO

**Según CERDA, Enrique. (1965).** expresa que “el sistema nervioso es un sistema complejo y sofisticado que regula y coordina las funciones y actividades del cuerpo. Está formado por el cerebro, el cerebelo y la medula espinal.”(pág.194).

El sistema nervioso es muy importante en el ser humano ya que es el encargado de percibir los estímulos del entorno por medio de los sentidos sensoriales, como un golpe, la luz, un olor agradable, llegando a ser esta la información para luego ser procesado y emitirlo como una respuesta ejemplo la luz hace que se contraiga las pupilas, el olor agradable nos hace agua la boca. Además de transmitir impulsos nerviosos a todo el cuerpo y músculos. Por ese motivo se debe aplicar la equinoterapia apenas sea detectado el trastorno autista en los niños, para tener un buen desarrollo integral en cada uno de los pequeños.



Así como también a controlar la mayor parte de acciones que realiza nuestro organismo. El sistema nervioso es el que controla los latidos del corazón, el equilibrio, el lenguaje, la memoria, la conciencia, coordinación, la imaginación, comportamiento, nos permite dar cuenta cuando tenemos sed, hambre, necesidades de ir al baño, en si es el que controla las acciones voluntarias e involuntarias de cada una de las personas.



**Afectado**

**Normal**

### **1.8.1 Cerebro**

**GALENO, Rodrigo. (1991).** señala que “el cerebro está localizado al final de la columna vertebral que forma parte del sistema nervioso central encerrado en el cráneo de los seres humanos, que consiste en una masa blanda enrevesada de materia gris y blanca que sirve para controlar y coordinar las acciones mentales y físicas de ser humano representando el 2% del peso en nuestro cuerpo, es de forma ovoide separados por una enorme cisura inter- hemisférica, circunvoluciones o giros separados por los surcos y cisuras, está a la vez se divide en : hemisferios derecho, hemisferio izquierdo cada hemisferio cuenta con cuatro lóbulos: frontal, parietal, temporal, y occipital.” (pág.2)

El cerebro es la región que representa un 2% del cuerpo humano a pesar de eso consume un veinte por ciento de las calorías de nuestro cuerpo diariamente, como el respirar, correr, hablar, bailar, caminar, reír, entre otras por ser actividades que necesitan de energía, para un buen funcionamiento del cerebro es necesario tener una dieta balanceada, también necesita de oxígeno y agua para un óptimo desempeño, ya que es igual a cualquier otra parte de cuerpo que necesita de una buena alimentación, y se debe aportar con vitaminas y minerales para tener bienestar en todo el cuerpo del ser humano para gozar de un correcto funcionamiento del mismo. Y de esta manera evitar cualquier tipo de dificultad en el transcurso de nuestra vida.

### **1.8.2 Cerebelo**

Según **CERDA, Enrique. (1965)**. “El cerebelo está situado por encima y por tras del bulbo es una masa de tejido nervioso de color grisáceo cuya estructura se caracteriza por tener circunvoluciones que se conecta con el cerebro y los pedúnculos y la medula espinal por medio de una serie de bandas fibrosas que constituyen el istmo o puente. En el cerebelo se encuentran los centros relacionados con los receptores binestésicos y estáticos, por lo que el cerebro desempeña un papel importante en el control de la postura y el equilibrio por ser una conexión entre el cerebro y la medula espinal.” (pag.203).

Es una masa de tejidos nerviosos que se ocupan del control de los movimientos voluntarios e involuntarios de las personas, además mejorar la coordinación y equilibrio de los músculos de los niños con trastorno autista, es el encargado de copilar la información que es transmitido por la corteza cerebral por medio de los nervios locomotores. En el caso de los infantes autista por presentar daños o lesiones en el cerebelo no ocasiona parálisis, pero si graves problemas en la realización de movimientos exactos ocasionando a que presenten movimientos torpes, en el control postural y la adquisición de nuevos aprendizajes motores los cuales reflejan un alto nivel de descoordinación el cerebelo es el principal encargado del área motriz del ser humano. También se ocupa de ciertas áreas del

lenguaje y atención en el caso de una patología se va a tener un déficit en las mismas.

### **1.8.3 Medula espinal**

Según **CERDA, Enrique. (1965)**. “La medula espinal tiene una masa de materia gris de forma de cilindro alargado, cuyo diámetro se va reduciendo en la parte inferior, está localizado dentro de la columna vertebral ,extendiéndose a lo largo de ella la parte superior enlaza con la zona más bajande la masa encefálica y de la medula emergen 31 pares de nervios llamados raquídeos, haciendo a intervalos regulares a través de los espacios intervertebrales, y se divide en cuatro partes dependiendo de la localización: cervical, torácico, lumbar, sacra. Cada raíz nerviosa divide la medula en dos pares: una dorsal sensorial y otra frontal motriz.” (pág. 199).

La medula espinal es muy importante en el sistema nervioso ya que se encuentra conectada con el cerebelo y se encarga de transmitir información del organismo al cerebro mediante los sentidos sensoriales, como también del cerebro al cuerpo en forma de respuesta lógica para ser enviado a los órganos para que ellos cumplan una operación. La medula es la que se encarga del control de los movimientos que realiza el ser humano, la masa de materia gris se encuentra cubierto por la vertebras de la columna para evitar lesiones en las misma, si se llegara a tener daños en la materia gris se puede perder los movimientos y la sensibilidad en de dolor en la mayor parte del cuerpo como en el tronco y cuello ocasionando dificultad grave en los menores con trastorno del espectro autista.

### **1.8.4 Clasificación del sistema nervioso**

Según **MOJICA, Alexandra, (2009)**: “El sistema Nervioso se puede clasificar según su agrupación de órganos: sistema nervioso central y sistema nervioso periférico; como por su desempeño funcional: sistema nervioso somático y sistema nervioso autónomo.” (pág.1)

#### **1.8.4.1 Sistema nervioso central**

La autora aduce que el “El sistema nervioso central está formado por el Encéfalo y la Médula espinal, se encuentra protegido por tres membranas, las meninges. En su interior existe un sistema de cavidades conocidas como ventrículos, por las cuales circula el líquido cefalorraquídeo.”

El sistema nervioso central es el encargado de recibir los estímulos internos y externos por medio de los sentidos y transformar en impulsos eléctricos para luego ser enviado al cerebro luego de ser procesada la información y es reenviado del mismo como una respuesta lógica.

#### **1.8.4.2 Sistema nervioso periférico**

El sistema nervioso periférico “es parte del sistema nervioso central, formado por fibras neuronales que se encuentran fuera del cerebro y de la médula espinal que se encarga de transportar información dentro y fuera de la parte central del cuerpo. Existen dos grandes divisiones.”

- ✓ Somático.
- ✓ Autónomo.

Forma parte del sistema nervioso que se localiza fuera del mismo es como un computador que tiene periféricos para transportar y recibir información interna y externa del ordenador como en el caso del teclado e impresora, en el caso del niño con espectro autista se daría este proceso por medio de los sentidos sensoriales ya que estos son encargados de recibir y enviar información al cerebro para ser procesados y ser reenviados como una respuesta al estímulo.

**1.8.4.2.1 Somático:** Es parte del SNP que está formado por nervios que van de los receptores al cerebro y medula espinal así también del cerebro y la medula espinal a los músculos es el que se encarga de controlar todos los movimientos voluntarios.

**1.8.4.2.2 Autónomo:** Se encarga de controlar las funciones involuntarias que nos mantienen vivos sin que seamos conscientes como, el corazón, los pulmones, los vasos sanguíneos, las glándulas.

El autónomo a su vez se divide:

**1.8.4.2.2.1 Simpático:** Es el cual prepara al cuerpo o pone en marcha en situaciones de tensiones o alarma, se debilita los sentidos el cuerpo se dispone para enfrentar el riesgo produciendo sudoración en las manos, susto, agitación o aceleración cardíaca entre otros.

El simpático es un medio de prevención en ser humano ante cualquier amenaza de peligro en el que se encuentre este pone en alerta para enfrentar diferentes situación de intimidación en su integridad, aumentando los latidos del corazón, se dilata las pupilas, existe una reducción de los vasos sanguíneos, esto se puede distinguir mediante la sudoración, agitación y estremecimientos del cuerpo que son una clara muestra de que algo no está bien en el entorno.

**1.8.4.2.2.2 Parasimpático:** Absorbe la energía producida por el simpático y hace trabajar al sistema digestivo y produce la calma.

El parasimpático es lo contrario del simpático es el que se encarga de dar estabilidad emocional a la persona brindándole tranquilidad y calma luego haber enfrentado cualquier tipo de adversidad este es el que se ocupa que todo vuelva a la normalidad a la persona, ya que ayuda a que las pupilas se contraigan, disminuya el la frecuencia cardíaca, aumenta la circulación de oxígeno en todo el cuerpo, ayuda a la eliminación de desechos por medio de los poros de la piel.

## **1.8 TRASTORNOS DEL SISTEMA NERVIOSO EN NIÑOS CON TEA**

**CERDA, Enrique. (1965).** Menciona que “el sistema nervioso puede verse afectado por diversos trastornos que pueden ser de origen innato o adquirido. Algunos de ellos se detallan a continuación.” (pág.199).

**1.8.1 Trastornos Estructurales:** Por una lesión debido a algún golpe en el encéfalo o en la medula espinal, ocasionando parálisis, los tumores del encéfalo o de la médula espinal entre otros.

**1.8.2 Infección:** Esto se da debido a contagios o por falta de las vacunas necesarias en una época adecuada para prevenir estas patologías las cuales pueden ser irreversibles con el paso del tiempo como la meningitis, la encefalitis, la poliomielitis, entre otros.

**1.8.3 Trastornos Funcionales:** Son ocasionados por la sobre carga de energía en el cuerpo causando dolores de cabeza, mareos y la neuralgia, la epilepsia o por alguna falla cromosómica como es el caso del espectro autista, el síndrome de dawn, entre otras patologías.

**1.8.4 Trastornos Vasculares:** Como el derrame cerebral, el accidente isquémico transitorio, hemorragias, golpes.

**1.8.5 Trastorno Degenerativo:** Estas enfermedades son causadas por el paso de los años y la degeneración de los tejidos y nervios causando la enfermedad del Parkinson, el Alzheimer que es la pérdida de la memoria.

**1.8.6 Síntomas generales más comunes de los trastornos del sistema nervioso.**

- ✓ Movimientos torpes.
- ✓ Pérdida de equilibrio.

- ✓ Falta de coordinación en los movimientos corporales.
- ✓ Dolores de cabeza inesperado o persistente.
- ✓ Falta de sensibilidad o hormigueo.
- ✓ Debilidad o pérdida de fuerza en los músculos.
- ✓ Pérdida repentina de la visión o visión doble.
- ✓ Pérdida de la memoria.
- ✓ Deterioro de la capacidad mental.
- ✓ Rigidez de los músculos.
- ✓ Temblores y convulsiones.
- ✓ Falta de coordinación.
- ✓ Pérdida del músculo y discurso indistinto.
- ✓ Dolor de espalda que se irradia a los pies, los dedos de los pies u otras partes del cuerpo.

Los síntomas más notorios para detectar un trastorno del sistema nervioso se los puede vivir a diario con dolores o malestares de la masa corporal con una frecuencia moderada, hasta que los mismos se empeoran al no ser tratados a tiempo provocando problemas irreversibles en el cuerpo tanto físico como mentales los cuales pueden causar parálisis parciales o totales del organismo ocasionando la limitación motriz y mental en el ser humano, como es el caso de los niños con TEA que existe un retroceso en el desarrollo del menor.

### **1.8.7 Problemas de lenguaje en el TEA**

**CARTWRIGHT, WARD. (1981).** menciona que “el lenguaje es una conducta aprendida compleja que sirve de instrumento básico para el intercambio de ideas y sentimientos entre personas. Los trastornos de la comunicación pueden tener muchas causas debido al mal funcionamiento de las áreas de lenguaje como el área de Broca y Wernicke o a un impedimento auditivo.” (pág.133).

Los autores manifiestan que para que se dé un problema de lenguaje influyen varios factores principalmente el mal funcionamiento de las áreas de lenguaje

como son el área de broca que se encarga de realizar todos los movimientos motrices para producir el lenguaje, mientras que el área de Wernicke se encarga de acomodar y producir el lenguaje para la articulación de palabras de forma correcta, también como puede ser causado por problemas de sordera para que se dé el impedimento de la adquisición del lenguaje, además influye mucho el medio ambiente en el que crecen y desenvuelven los pequeños con trastornos de espectro autista no son aceptados y escuchados por los demás miembros de la sociedad debido a dificultades emocionales influyendo de manera negativa en el desarrollo lingüístico normal del menor.

#### **1.8.7.1 Trastornos del habla**

**CARTWRIGHT, WARD. (1981).** Indica que los “trastorno del habla es cuando un niño no puede producir sonidos de manera efectiva para hablar. Alrededor de un 5% de los niños de preescolar tiene algunos problemas del lenguaje. Lo más común son los inconvenientes de articulación y el tartamudeo, con mayor razón en el caso del de los infantes que padecen del espectro autista que su mayor dificultad es el área de lenguaje.” (pág. 133).

En autor indica que en un 5 % de los niños de etapa inicial es algo común que padezcan de problemas lingüísticos debido a una mala producción de sonidos, ocasionando limitación para el adecuado proceso de aprendizaje dentro del salón clases, mucho más notorio es en el caso de los pequeños con el espectro autista en este caso no solo es un problema de aprendizaje esto va más allá se vuelve una impedimento de comunicación e interacción social con las personas más cercanas a él, causando angustia y desesperación en los familiares.

#### **1.8.7.2 Trastornos de la articulación**

El autor indican que el trastorno de la articulación se refiere a la sustitución de sonidos de los fonemas por otros ( albol por árbol) distorsiones es cuando un sonido es distorsionado ( chompa por sopa ) omisiones se refiere a la falta de



pronunciación de un sonido (po-y por pony) pero hay que tener en cuenta que la mayoría de niños llegan hasta los 5 y 6 años de edad sin poder pronunciar con exactitud todos los sonidos del idioma en una conversación.

En la presente cita nos menciona que es normal en los primeros 5 años de vida de los pequeños que utilicen un idioma en donde se observe situaciones, de omisiones, sustitución o distorsiones de palabras por la razón que todavía están en proceso de adquisición de nuevos sonidos de consonantes y palabras, pero trascurrido esta edad ya es señal de que algo es anormal o presentan algún tipo de patología por lo que se debe poner atención y preocuparse pronto en buscar ayuda con un profesional para saber qué problema tiene el infante que sea tratado a tiempo evitando que se empeore y sea más severo el problema, con el paso del tiempo estas dificultades sean irreversibles en el preescolar.

#### **1.8.7.3 El tartamudeo**

**ONSLOW. (1992).** señala que “el tartamudeo por lo general aparece entre los 3 y 4 años de edad. Causando turbación y ansiedad para quien lo padece, más o menos en un 50% de los casos desaparece durante los primeros años de la adolescencia. Si el tartamudeo persiste durante un año, se debe buscar ayuda de forma oportuna con un terapeuta de lenguaje para una intervención rápido.”(**pág. 133**).

Los niños que padecen el espectro autista tiene graves dificultades en el lenguaje hablado y gestual ocasionando limitación para expresar de forma espontánea sus ideas y sentimientos a los demás, ya que ellos tienen problemas para formar sus propias frases, oraciones y comenzar con una conversación y continuar por un tiempo prolongado, estos niños únicamente tienden a repetir lo que los demás hablan, carecen de una comunicación no verbal. Algunos niños no desarrollarán un lenguaje hablado a lo largo de toda su vida. A diferencia de otros infantes que comenzarán a hablar al inicio de su vida, pero posteriormente tendrán un retroceso en el mismo, sufriendo alteraciones o la perdiendo total del lenguaje.

Los que sí desarrollan el lenguaje, lo harán con ciertas características propias, lo más particular es el que el lenguaje no es utilizado para compartir experiencias y vivencias con las personas cercanas, por medio del habla y expresiones faciales que acompañan normalmente al lenguaje.

#### **1.8.7.4 Problemas físicos**

**MOORE, Shelley. ( 1999).** menciona que “los problemas físicos se refiere aquel cuerpo que posee algún tipo de impedimento que interfiere con su habilidad para funcionar de forma correcta por esta razón la persona que padece del espectro autista no pueden caminar normalmente y tendrán que vivir con algunos defectos físicos y torpeza motriz en su cuerpo” (pág. 79).

Los niños con autismo caminan de una forma particular sin asentar las plantas de los pies lo realizan únicamente con los dedos lo hacen de forma muy lenta porque dan pasos muy cortos y están expuestos a tropezar con elementos que se encuentren cerca de él debido a que ellos no sienten conciencia de que los objetos que se hallan en su camino, además su comportamiento es de una manera repetitiva como el aleteo, balanceo, giros de sus manos, también mueve la cabeza con un ritmo particular haciendo rechinar los dientes, la mirada es dispersa no se centra su atención en un solo objeto o lugar.

### **1.9 PROBLEMAS DE INTERACCIÓN SOCIAL, COMUNICACIÓN, AFECTIVIDAD EN EL TEA**

**KANNER, Leo. (1943).** indica que “esta patología afecta principalmente el área social- afectiva impidiendo al menor relacionarse de forma espontánea y libre con niños de su misma edad, ya que ocasiona alteraciones en la comunicación y el lenguaje, limitando al infante a desarrollar su imaginación, creatividad y la reciprocidad emocional, y se evidencia mediante conductas repetitivas o inusuales.” (pág. 123)

Los niños que padecen del espectro autista cuando son bebés que aparentan tener un desarrollo normal pero en el transcurso del año y medio ellos van teniendo un retroceso en su progreso adecuado de relación afectiva con los miembros del hogar, esto se descubre cuando ellos no demuestran interés por los juguetes nuevos, o al momento de ser llamados por su nombre, evitan el contacto físico a las personas cercanas a él incluso al de su madre, su comportamiento es diferente a los demás pequeños de su época, no sienten miedo a la oscuridad, les gusta estar y jugar solos. Esto ocasiona porque existe un problema neurológico de base como también a un componente de origen genético en el cual puede intervenir elementos químicos que producen el espectro.

### **1.9.1 Alteraciones en sus habilidades de interacción social**

Los niños que sufren el espectro autista tienen dificultades para entender las conversaciones y las normas sociales, muestran problemas para entablar una plática e integrarse en actividades lúdicas con otros niños de su medio, demuestran poco o en ocasiones ningún contacto visual hacia la persona a quien se dirige, manifiestan poca tolerancia a la frustración, lloran o ríen sin motivo alguno, en algunos casos muestran hiperactividad o son muy pasivos, no sienten miedo, camina en puntillas, no soportan los gritos ni sonidos fuertes huyen de las luces, no realizan juego simbólico, no demuestra afectividad, carecen de juego creativo tienden a aislarse vive en su propio mundo.

### **1.9.2 Repertorio muy restringido de intereses, comportamientos y actividades sociales**

Los individuos con TEA tienen intereses especiales, que no son frecuentes en otras niños de su edad sienten fascinación por partes de objetos, piezas giratorias, letras o logotipos, aunque lo más característico es que no comparten sus intereses con los demás.

Los pequeños que padecen de autismo tienen una manera muy particular de jugar solos sin involucrarse en un grupo de niños de su edad, ellos encuentran un interés en objetos mínimos por los cuales sienten atracción, cosas que para un niño normal sería juguetes sin importancia al cual lo desecharía de inmediato porque no les llama su atención no buscan nuevos amigos ni medios de entretenimiento.

#### **1.9.2.1 Comportamiento**

- ✓ La vergüenza a hablar.
- ✓ Dificultad en la toma de contacto con los ojos.
- ✓ El no tomar la iniciativa para interactuar.
- ✓ Habla en voz baja, casi inaudible.
- ✓ La incapacidad para hacer discursos.
- ✓ Dificultad en ser voluntario.

Las personas que sufren de aislamiento se sienten impotentes internamente ya que no pueden expresarse de forma espontánea, en especial cuando se encuentran en un grupo de amigos si lo hacen ellos se sentirán obligados a conversar e interactuar con los demás no se sienten seguros, estos individuos nunca tomaran la iniciativa frente a un tema a tratar de forma voluntaria, siempre esperaran que alguien empiece antes para luego continuar pero siempre demostraran una actitud de inseguridad personal o agresividad.

#### **1.9.2.2 Déficit de Comunicación**

**LISSAUER, Tom. (2009).** menciona que “los niños que no adquieren las habilidades sociales y de comunicación normales pueden tener un trastorno del espectro autista tienen una prevalencia de alrededor de 3-6 de cada 100 niños nacidos vivos y es más frecuente en varones. Generalmente cuando se desarrolla entre los 2-4 años las habilidades sociales y el lenguaje se desarrolla rápidamente.

En los niños autistas se observa una triada de dificultades y enfermedades comórbidas asociadas.”(pág. 46).

Los niños que presentan trastorno del espectro autista tienen un retraso evolutivo de desarrollar el lenguaje pudiendo llegar hasta lo que se denomina agnosia verbal que es la alteración o codificación y decodificación de lenguaje, además del uso repetitivo de palabras y frases a corto o largo tiempo que es conocido como ecolalia debido a la gran cantidad de repeticiones realizadas por el párvulo.

### **1.9.2.3 Déficit de afectividad**

**KANNER, Leo. et. Al. (1943).** “Describe el problema del autismo como una carencia de contacto afectivo. Sostienen esta conceptualización, e indican que los niños autistas sufren de deficiencias primarias en la capacidad para la familiaridad personal en particular.”(pág.214).

Los infantes que sufren del espectro autista son egocéntricos no demuestran afecto por sus seres queridos ni siquiera demuestra afecto por su madre, viven en su propio mundo no comparte sus emociones y sentimientos con los miembros de su hogar les gusta estar y jugar solos no presta atención al que se encuentra a su lado, no hay contacto visual a quien se dirige peor aún expresión facial de empatía asía los demás seres humanos.

## **CAPÍTULO II**

### **DISEÑO METODOLÓGICO**

#### **2. CARACTERIZACIÓN DE LA INSTITUCIÓN OBJETO DE ESTUDIO**

##### **2.1 BREVES DATOS HISTÓRICOS DE LA FUNDACIÓN “SAN MIGUEL” (FUNESAMI)**



La fundación de niños especiales “San Miguel” se encuentra ubicada en la parroquia San Miguel de Salcedo del Cantón Salcedo, Provincia de Cotopaxi; fue creada el 3 de Julio del 2003.

Funcionando al inicio con 54 personas con necesidades especiales y con 5 profesionales que ofrecían el apoyo a la fundación; con terapias en las siguientes Áreas: terapia de lenguaje, ocupacional, física, psicología clínica y psicorehabilitador.

Luego de la ejecución y aplicación de este proyecto con la aplicación de técnicas para el efecto en virtud de los resultados obtenidos se logró cumplir con la implementación del área de hidroterapia, equinoterapia de forma inmediata hubo la necesidad de aumentar el personal especialista que se ocupe de realizar las terapias en las mismas áreas y el equipamiento físico necesario, que se realiza hasta la actualidad. Esta Institución adquirió su legalización el 23 de Septiembre del 2008 con el Acuerdo Ministerial # 078- 08. Hasta el momento el centro brindan atención a 200 niños y 40 adultos. En el aspecto de infraestructura, básicamente cuenta con salas adecuadas para la ejecución de cada terapia en cada una de las áreas.

#### ✓ **MISIÓN**

Trabajar sin fines de lucro, en un servicio social, dirigida a los niños especiales de escasos recursos económicos, apoyándolos en su rehabilitación de acuerdo a sus discapacidades.

#### ✓ **VISIÓN**

Lograr que los niños especiales sean aceptados por la sociedad con sus discapacidades, en igualdad de condiciones que los demás seres humanos, a fin de que en base a sus potencialidades sean independientes de su familia y sean parte del progreso de la sociedad.

## **2.2 ENTREVISTA ORIENTADA AL DIRECTOR DE CENTRO DE EQUINOTERAPIA DE LA FUNDACIÓN DE NIÑOS Y NIÑAS ESPECIALES “SAN MIGUEL”**

### **1. ¿Qué importancia tiene la equinoterapia para usted?**

**RESPUESTA:** “El padre Antonio Vaca Segovia Director de la Fundación de niños Especiales manifiesta que es un elemento de enorme valía para la reducción de comportamientos inadecuados y negativos al momento de relacionarse con los demás miembros del medio, además facilita el aprendizaje de nuevos comportamientos y sirve como intermedio para el estímulo y el desarrollo de habilidades sociales, motores, cognitivas, en si es lo que ayuda a tener un desarrollo integral en el menor.”

### **2. ¿En que influye la equinoterapia para fortalecer el desarrollo de los niños con espectro autista?**

**RESPUESTA:** “La equinoterapia influye positivamente en el cuerpo y mente del infante, permitiendo desarrollar en el niño las funciones alteradas y disminuir anomalías emocionales o de conducta ya que la terapia con equinos ayuda a tener un buen estado del sistema nervioso por ser el motor que se ocupa de controlar todo nuestro organismo tanto físico como psicológico, favoreciendo a que sea una persona autónoma para poder tener una convivencia integra en medio de la sociedad que vive.”

### **3. ¿Según su criterio cual es la importancia del desarrollo integral de los niños con espectro autista?**

**RESPUESTA:** “Por medio de la equinoterapia nos permite desplegar un trabajo sostenido de forma continua que les permitirá a los niños y niñas la habilitación de nuevas conductas, mediante la aplicación de recursos para explotar el potencial de los pequeños con el fin de contribuir a un adecuado comportamiento de los menores que padecen de este problema tan difícil como es el espectro autista que



ocasiona la limitación de una buena integración social por ello son excluidos en las diferentes actividades de la sociedad.”

**4. ¿Usted considera importante que un niño y niñas con autismo debe cumplir de forma periódica con todas las sesiones de equinoterapia para un desarrollo integral?**

El director manifiesta que es preciso insistir en el trabajo en equipo y la terapia que genera en el menor el desarrollo de habilidades y destrezas, favoreciendo a valerse solo en la resolución de problemas que se le presente en su vida, es de gran importancia la aplicación de ejercicios de equinoterapia en niños con espectro autista con el fin de mejorar la calidad de vida tanto del menor como también el de sus familiares que se encuentran al cuidado del mismo, ya que la equinoterapia permite el trabajo de forma continua para adquirir un buen comportamiento del infante y tener mejores resultados en su conducta al momento de relacionarse con los demás.

**INTERPRETACIÓN DE LA ENTREVISTA ORIENTADA AL DIRECTOR DE CENTRO DE EQUINOTERAPIA DE LA FUNDACIÓN DE NIÑOS Y NIÑAS ESPECIALES “SAN MIGUEL”**

El señor director del centro indica que la equinoterapia es una rehabilitación tanto física como mental para facilitar a los niños como una ayuda para la integración social con la sociedad, permitiéndoles participar en las actividades de la institución y de esta manera evitar el rechazo y discriminación de los individuos de su entorno. Además la equinoterapia influye de forma positiva en el cuerpo y mente del niño para estimular las conexiones nerviosas que se encuentran en difusión logrando la mejoría de las habilidades ya adquiridas por el infante.

El comportamiento negativo de los niños con autismo pueden mejorar gracias a la rehabilitación por medio de las terapias con equinos ya que esta terapia se realiza por medio de un ser vivo como es el caballo.

### 2.3 ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS DE LA ENCUESTA REALIZADA AL PERSONAL DOCENTE ENCARGADOS DE LOS NIÑOS Y NIÑAS EN EL CENTRO DE EQUINOTERAPIA UBICADO EN LA FUNDACIÓN DE NIÑOS Y NIÑAS ESPECIALES “SAN MIGUEL ”(FUNESAMI).

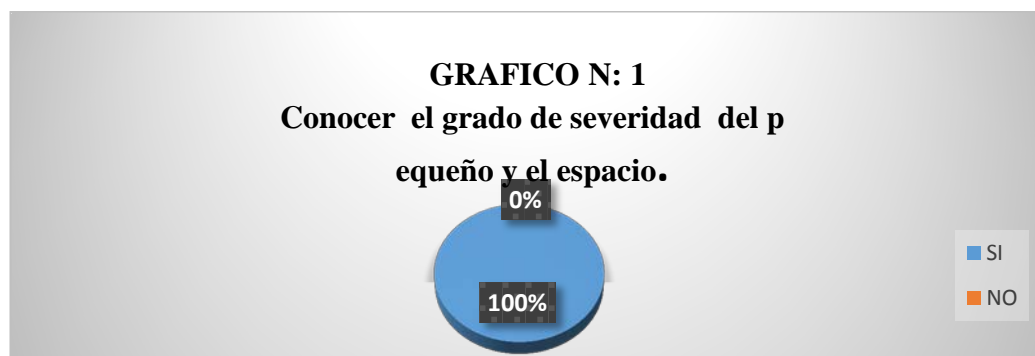
1.-Al aplicar la equinoterapia usted considera importante tener en cuenta los siguientes aspectos: cuidado e higiene del equino, conocer el grado de severidad del pequeño y el espacio.

TABLA N: 1		
Conocer el grado de severidad del pequeño y el espacio.		
ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJES
SI	10	100%
NO	0	0%
TOTAL	10	100%

**FUENTES:** Encuesta a docentes de la fundación de niños especiales “San Miguel”

**ELABORADO:** Chacón Sandra –Masapanta Gloria.

**GRAFICO N: 1 Conocer el grado de severidad del pequeño y el espacio.**



**FUENTES:** Encuesta a docentes de la fundación de niños especiales “San Miguel”

**ELABORADO:** Chacón Sandra –Masapanta Gloria.

**Análisis:** Del 100% equivalente a los docentes encuestados señala que si se debe tener en cuenta los aspectos importantes previos a la equinoterapia.

**Interpretación:** la mayoría de docentes encargados de la rehabilitación de los niños indican que si es importante tener en cuenta la higiene del animal con el fin de prevenir posibles alergias y contagios de hongos que puede transmitir el animal al menor, así como también conocer el lugar si es o no adecuado para emplear esta terapia, el lugar debe ser libre de obstáculos para evitar accidentes.

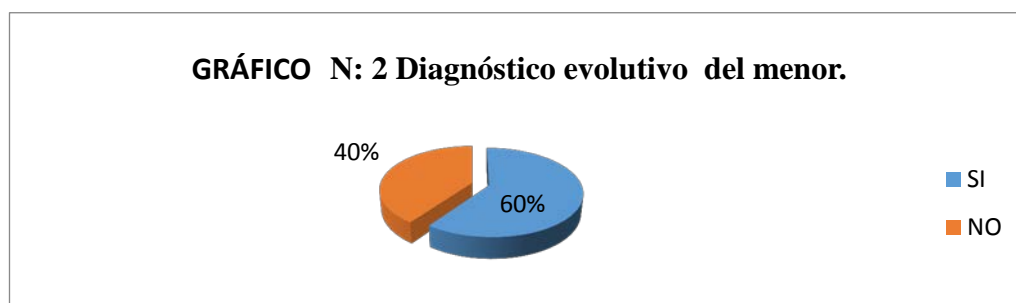
**2.- Es necesario realizar un diagnóstico evolutivo del menor para saber que métodos de terapia se puede emplear para contribuir al buen desarrollo del niño.**

TABLA N: 2		
Diagnóstico evolutivo del menor.		
ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJES
SI	6	60%
NO	4	40%
TOTAL	10	100%

**FUENTES:** Encuesta a docentes de la fundación de niños especiales "San Miguel"

**ELABORADO:** Chacón Sandra –Masapanta Gloria.

**GRÁFICO N: 2 Diagnóstico evolutivo del menor.**



**FUENTES:** Encuesta a docentes de la fundación de niños especiales "San Miguel"

**ELABORADO:** Chacón Sandra –Masapanta Gloria.

**Análisis:** Un 60% de docentes encuestados consideran que si se debe tener un diagnóstico evolutivo del menor previo a las terapias y el 40% indican que no porque las características del autismo son similares ya sean leves o severos.

**Interpretación:** Un número importante de profesionales encuestados señalan que es primordial tener un diagnóstico del menor para conocer el grado de severidad en cada paciente con el fin de evitar otros daños en el caso que padezcan, alergia al pelo del animal y problemas en la columna vertebral una vez conociendo estos casos no se deben aplicar la terapia con equinos.

El resto de los docentes consideran que los pequeños que únicamente padecen del espectro autista si pueden realizar las terapias empleando los mismos ejercicios y técnicas en casos leves, moderados y severos.

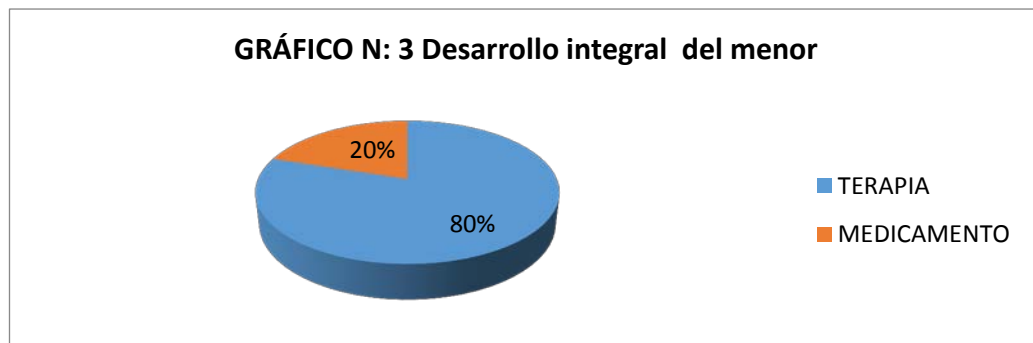
### 3.- Que recursos considera importante para el desarrollo integral del menor

TABLA N: 3		
Desarrollo integral del menor		
ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJES
Terapia	8	80%
Medicamento	2	20%
TOTAL	10	100%

**FUENTES:** Encuesta a docentes de la fundación de niños especiales "San Miguel"

**ELABORADO:** Chacón Sandra –Masapanta Gloria.

**GRÁFICO N: 3 Desarrollo integral del menor**



**FUENTES:** Encuesta a docentes de la fundación de niños especiales "San Miguel"

**ELABORADO:** Chacón Sandra –Masapanta Gloria.

**Análisis:** Un 80 % de profesionales encuestados manifiestan que únicamente las terapias son fundamentales para la rehabilitación del pequeño, mientras un 20 % considera que es necesario complementar la terapia y las medicinas para mejores resultados.

**Interpretación:** Un número importante de docentes encuestados mencionan que es necesario realizar terapias de forma constante para obtener la mejoría anhelada en cada uno de los niños con autismo, mientras que la minoría de especialistas consideran que se debe hacer uso de los dos recursos como complemento esencial para obtener resultados positivos en la rehabilitación de los infantes que sufren de esta patología, con el propósito de mejorar la calidad de vida del niño logrando que sean seres autónomos en el transcurso de su vida permitiéndoles desempeñar en las diferentes actividades del hogar y de la comunidad.

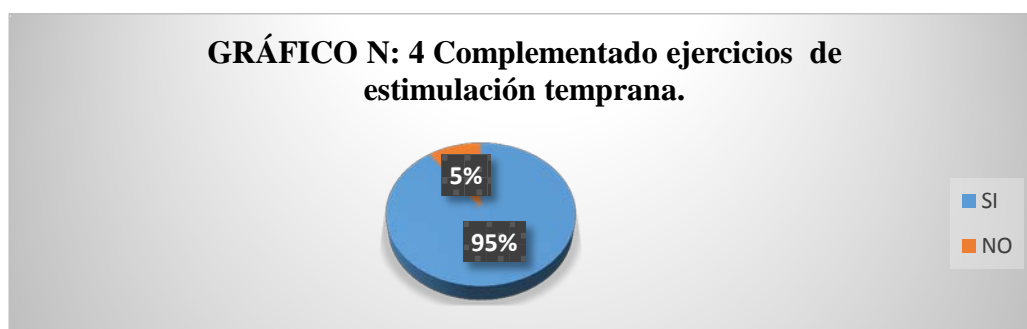
**4.- Usted como especialista ha complementado ejercicios de estimulación temprana junto a la equinoterapia para tener mejores resultados con el menor.**

TABLA N: 4		
Complementados ejercicios de estimulación temprana.		
ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJES
SI	9	95%
NO	1	5%
TOTAL	10	100%

**FUENTES:** Encuesta a docentes de la fundación de niños especiales "San Miguel"

**ELABORADO:** Chacón Sandra –Masapanta Gloria.

**GRÁFICO N: 4 Complementado ejercicios de estimulación temprana.**



**FUENTES:** Encuesta a docentes de la fundación de niños especiales "San Miguel"

**ELABORADO:** Chacón Sandra –Masapanta Gloria.

**Análisis:** El 95% de los profesionales si ha complementado ejercicios de estimulación temprana con la equinoterapia, para el 5% de encuestados debe ser aplicado de forma individual estas actividades.

**Interpretación:** La mayoría de especialistas piensan que es fundamental complementar actividades de estimulación temprana junto con la terapia con equinos ya que es un dinamismo que ayuda a la preparación de cuerpo y mente del pequeño previo a la aplicación de ejercicios de equinoterapia para lograr la relajación del menor y tener mejores resultados durante las actividades. El resto de docentes no han complementado ejercicios de estimulación temprana con la equinoterapia, porque piensan que cada una cumple con una función específica en cada campo de aplicación.

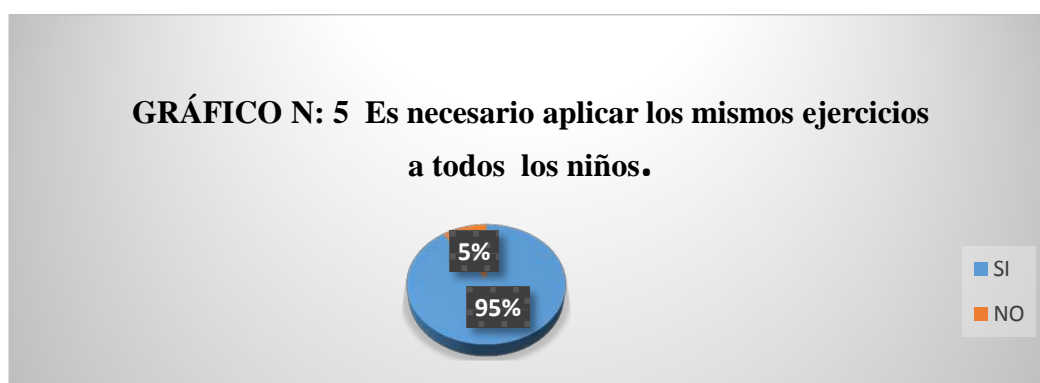
**5.- Según su criterio es necesario aplicar los mismos ejercicios a todos los niños con espectro autista.**

TABLA N: 5		
Es necesario aplicar los mismos ejercicios a todos los niños.		
ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJES
SI	9	95%
NO	1	5%
TOTAL	10	100%

**FUENTES:** Encuesta a docentes de la fundación de niños especiales "San Miguel"

**ELABORADO:** Chacón Sandra –Masapanta Gloria.

**GRÁFICO N: 5 Es necesario aplicar los mismos ejercicios a todos los niños.**



**FUENTES:** Encuesta a docentes de la fundación de niños especiales "San Miguel"

**ELABORADO:** Chacón Sandra –Masapanta Gloria.

**Análisis:** De un 95% de los especialistas encuestados consideran importante aplicar los mismos ejercicios con todos los niños autistas, mientras el 5% considera que no se deben aplicar de acuerdo al grado de severidad.

**Interpretación:** Un número importante de especialistas encuestados consideran que si se pueden aplicar los mismos ejercicios con todos los pacientes que sufren del espectro autista, ya sean casos leves moderados y profundos debido a que todos los casos presentan los mismos síntomas y características, mientras la minoría de docentes recomiendan realizar un análisis del desarrollo del niño según la edad cronológica de cada uno para conocer el nivel de dificultad en cada caso y de esta forma tener en cuenta que áreas se encuentra con mayor dificultad para enfocarse con las terapias y de esta manera poder ver el progreso del menor en el transcurso de las sesiones.

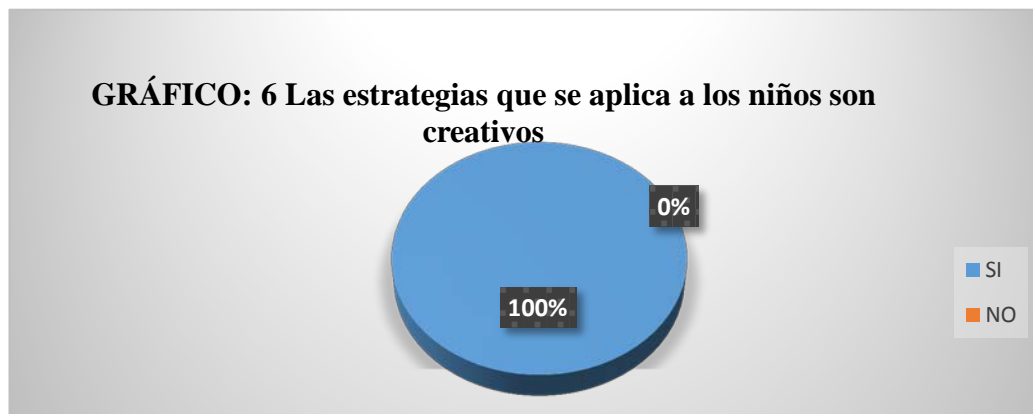
**6.- Las estrategias de equinoterapia que se aplica a los niños con autismo son creativas**

TABLA N: 6		
Las estrategias que se aplica a los niños son creativos		
ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJES
SI	10	100%
NO	0	0%
TOTAL	10	100%

**FUENTES:** Encuesta a docentes de la fundación de niños especiales "San Miguel"

**ELABORADO:** Chacón Sandra –Masapanta Gloria.

**GRÁFICO: 6 Las estrategias que se aplica a los niños son creativos**



**FUENTES:** Encuesta a docentes de la fundación de niños especiales "San Miguel"

**ELABORADO:** Chacón Sandra –Masapanta Gloria.

**Análisis:** Todos los profesionales encuestados, es decir el 100% considera que las estrategias utilizadas si son efectivas para el desarrollo de los niños.

**Interpretación:** En relación a la pregunta todos los docentes manifiestan que las estrategias si deben ser creativas utilizando recursos didácticos para mantener la atención de los párvulos ya que van a ser puestas en práctica durante la terapia con caballos y en cada actividad que realizan esperando ver una mejoría considerable en el desarrollo de las habilidades que se encuentran con problemas, evitando un retroceso en el cuerpo y mente del pequeño la asistencia continua a las terapias con equinos, favorecerá la adquisición de nuevas destrezas y comportamientos en cada uno de los menores ayudándoles a ser seres humanos independientes.

**7.-Con la aplicación de los ejercicios de equinoterapia se puede mejorar la coordinación motriz del niño.**

TABLA N: 7		
Se puede mejorar la coordinación motriz del niño.		
ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJES
SI	7	70%
NO	3	30%
TOTAL	10	100%

**FUENTES:** Encuesta a docentes de la fundación de niños especiales "San Miguel"

**ELABORADO:** Chacón Sandra –Masapanta Gloria.

**GRÁFICO 7: Se puede mejorar la coordinación motriz del niño.**



**FUENTES:** Encuesta a docentes de la fundación de niños especiales "San Miguel"

**ELABORADO:** Chacón Sandra –Masapanta Gloria.

**Análisis:** Un 70% de encuestados manifiesta que la equinoterapia es un papel fundamental para mejorar la coordinación motriz mientras un 30% considera que no se lograra una mejoría en esta área.

**Interpretación:** De acuerdo a la interrogante la mayoría de los docentes encuestados señalan que los niños que ejecutan de forma adecuada y continua los ejercicios logran dar estabilidad y coordinación a su cuerpo, al momento de realizar ciertas actividades de complejidad, mientras que el resto de especialista consideran que simplemente esto no será posible debido a los movimientos torpes y estereotipados que padecen los niños con trastorno autista siendo muy difícil de controlar por ser acciones involuntarias del cuerpo lo que hace que quien padece de esta patología repita constantemente en forma de aleteos .



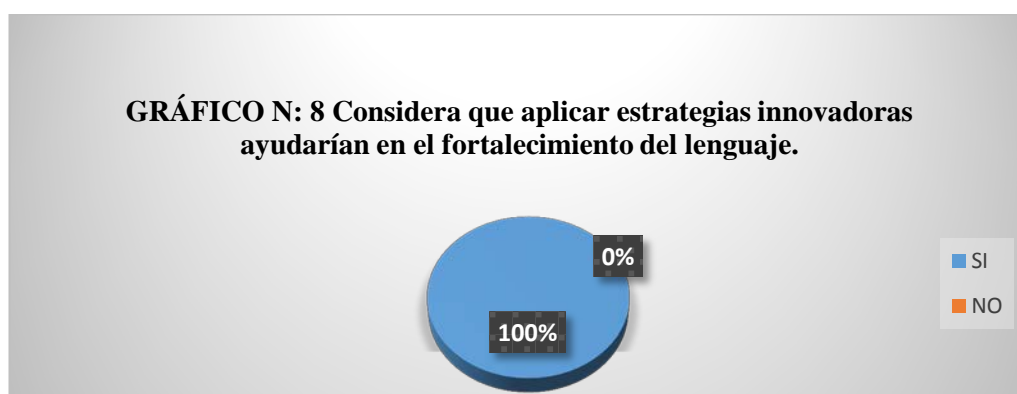
**8.- Usted como encargado de la rehabilitación de los niños con espectro autista considera que aplicar estrategias innovadoras ayudarían en el fortalecimiento del lenguaje**

TABLA N 8		
Considera que aplicar estrategias innovadoras ayudaría en el fortalecimiento del lenguaje.		
ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJES
SI	10	100%
NO	0	0%
TOTAL	10	100%

**FUENTES:** Encuesta a docentes de la fundación de niños especiales "San Miguel"

**ELABORADO:** Chacón Sandra –Masapanta Gloria.

**GRÁFICO N: 8 Considera que aplicar estrategias innovadoras ayudarían en el fortalecimiento del lenguaje.**



**FUENTES:** Encuesta a docentes de la fundación de niños especiales "San Miguel"

**ELABORADO:** Chacón Sandra –Masapanta Gloria.

**Análisis:** El 100 % de especialistas considera que aplicar estrategias innovadoras si ayudaría en el fortalecimiento del lenguaje de los pequeños.

**Interpretación:** La totalidad de los docentes encuestados consideran que si lograrían tener buenos resultados los niños en el área de lenguaje mejorando su vocabulario la pronunciación de los sonidos fonológicos y los menores que aún no poseen el habla lo pueden adquirir en el transcurso del tiempo con la aplicación de nuevas estrategias durante la realización de la terapia por medio del caballo.

**9.-Cree usted que es necesario complementar la equinoterapia con estimulación temprana y terapia ocupacional.**

TABLA N: 9		
Es necesario complementar la equinoterapia con estimulación temprana y terapia ocupacional		
ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJES
SI	8	80%
NO	2	20%
TOTAL	10	100%

**FUENTES:** Encuesta a docentes de la fundación de niños especiales "San Miguel"

**ELABORADO:** Chacón Sandra –Masapanta Gloria.

**GRÁFICO N: 9 Es necesario complementar la equinoterapia con estimulación temprana y terapia ocupacional.**



**FUENTES:** Encuesta a docentes de la fundación de niños especiales "San Miguel"

**ELABORADO:** Chacón Sandra –Masapanta Gloria.

**Análisis:** Por la experiencia que tiene el 80% de los profesionales considera que si es pertinente complementar estimulación temprana y terapia ocupacional, y un 20% considera que no está de acuerdo debido a que cada uno se centra en actividades diferentes.

**Interpretación:** La mayoría de los especialistas si considera importante complementar estimulación y terapia ocupacional para alcanzar mejores resultados en la evolución del párvulo ya que permiten estimular y mantener el cuerpo y mente del menor ocupados y al mismo tiempo relajados favoreciendo a la integración en un grupo social.

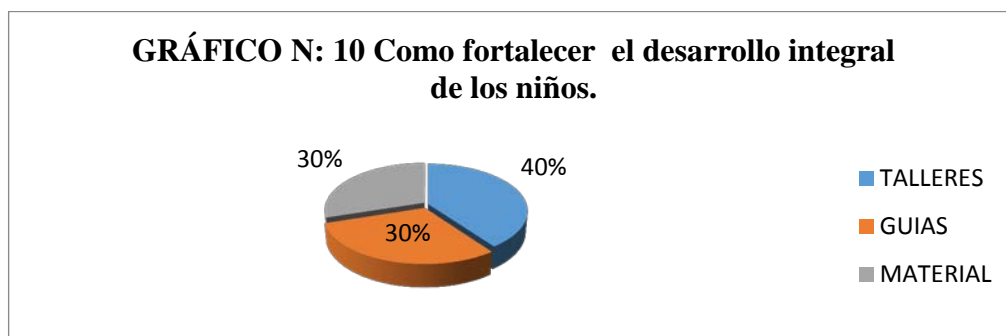
**10.- Que estrategias cree que se puede aplicar para fortalecer el desarrollo integral de los niños autistas.**

TABLA N:10		
Como fortalecer el desarrollo integral de los niños.		
ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJES
Talleres	4	40%
Guías	3	30%
Material	3	30%
TOTAL	10	100%

**FUENTES:** Encuesta a docentes de la fundación de niños especiales "San Miguel"

**ELABORADO:** Chacón Sandra –Masapanta Gloria.

**GRÁFICO N: 10 Como fortalecer el desarrollo integral de los niños.**



**FUENTES:** Encuesta a docentes de la fundación de niños especiales "San Miguel"

**ELABORADO:** Chacón Sandra –Masapanta Gloria.

**Análisis:** De los docentes encuestados el 40% consideran necesario la aplicación de talleres, el 30% guías y el otro 30% materiales para un buen desenvolvimiento durante las sesiones.

**Interpretación:** La mayoría de docentes indican que son muy valiosos los talleres por las experiencias adquiridas en el transcurso de su vida profesional en la aplicación de terapias con niños especiales consideran que los talleres si pueden ayudar con mayor intensidad en el desarrollo de los pequeños debido a que por medio de la práctica de los mismos se puede aportar con nuevas técnicas, estrategias en la ejecución de los ejercicios sobre el dorso del equino, mientras que las guías y el material sirven como medios para alcanzar el objetivo que se espera obtener en el trayecto de cada sesión.

## 2.4 ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS DE LOS PADRES DE FAMILIA DE LA FUNDACIÓN DE NIÑOS ESPECIALES “SAN MIGUEL”.

### 1.- ¿Conoce usted que es la equinoterapia?

TABLA N: 1		
Conoce usted que es la Equino terapia		
ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJES
SI	19	95%
NO	1	5%
TOTAL	20	100%

**FUENTES:** Encuesta a padres de familia de la Fundación de Niños Especiales “San Miguel”.

**ELABORADO:** Chacón Sandra –Masapanta Gloria.

**GRÁFICO N: 1 Conoce usted que es la Equinoterapia**



**FUENTES:** Encuesta a padres de familia de la Fundación de Niños Especiales “San Miguel”.

**ELABORADO:** Chacón Sandra –Masapanta Gloria.

**Análisis:** Un 95 % de madres encuestadas no conocen lo que es la equinoterapia y el 5 % si tienen conocimientos básicos acerca del tema.

**Interpretación:** La mayoría de las madres de familia encuestadas no conocen lo que es equinoterapia debido a que el personal de la fundación “FUNESAMI” les han hablado superficialmente del tema por lo que no conocen de los ejercicios que se emplean en el transcurso de la terapia con caballos, pero les gustaría tener conocimiento acerca de esta actividad para poder ayudar a sus hijos en sus hogares como complemento a los ejercicios que hacen en la fundación.

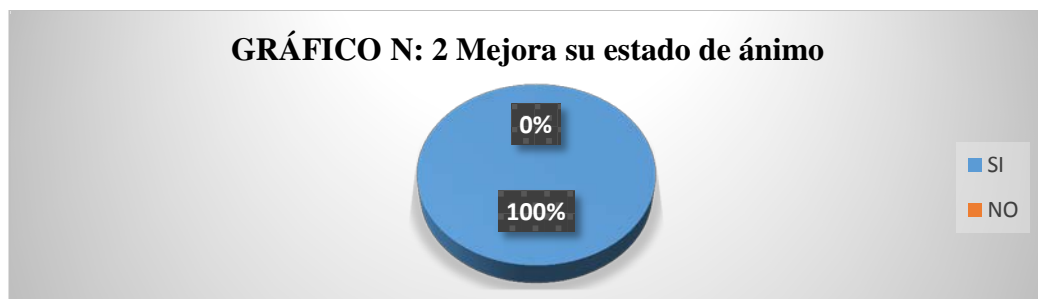
**2.- Los niños con espectro autista pueden mejorar su estado de ánimo mediante los ejercicios de equinoterapia?**

TABLA N: 2		
Mejora su estado de ánimo		
ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJES
SI	20	100%
NO	0	0 %
TOTAL	20	100%

**FUENTES:** Encuesta a padres de familia de la Fundación de Niños Especiales “San Miguel”.

**ELABORADO:** Chacón Sandra –Masapanta Gloria.

**GRÁFICO N: 2 Mejora su estado de ánimo**



**FUENTES:** Encuesta a padres de familia de la Fundación de Niños Especiales “San Miguel”.

**ELABORADO:** Chacón Sandra –Masapanta Gloria.

**Análisis:** En su totalidad es decir el 100% de los padres encuestados desean que sus hijos puedan mejorar su estado de ánimo.

**Interpretación:** El universo de padres de familia de los menores con espectro autista consideran que sus infantes tendrán una mejoría considerable luego de ejecutar la terapia con equinos lo mismo que les ayudara a los pequeños a ser independientes dentro de la sociedad, logrando disminuir cambios de humor de forma inesperada evitando llantos y risas sin ningún motivo lo cual les hacen seres extraños dentro de su entorno que aún no aceptan a personas que padezcan de este tipos de problemas siendo víctimas del rechazo por los demás individuos que conforman el espacio en el que vive, por este motivo son excluidos de las actividades deportivas, religiosas, culturales del medio en que desenvuelve a diario, lo que les impide desarrollar nuevas habilidades y destrezas en los diferentes ámbitos de la humanidad.

**3.- ¿Cree usted que la equinoterapia podría ayudar al mejoramiento de los movimientos del niño como: caminar, correr, saltar?**

<b>TABLA N: 3</b>		
<b>Mejoramiento de los movimientos</b>		
<b>ALTERNATIVA</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>PORCENTAJES</b>
SI	14	70%
NO	6	30%
<b>TOTAL</b>	<b>20</b>	<b>100%</b>

**FUENTES:** Encuesta a padres de familia de la Fundación de Niños Especiales “San Miguel”.

**ELABORADO:** Chacón Sandra - Masapanta Gloria

**GRÁFICO N: 3 Mejoramiento de la coordinación**



**FUENTES:** Encuesta a padres de familia de la Fundación de Niños Especiales “San Miguel”.

**ELABORADO:** Chacón Sandra –Masapanta Gloria.

**Análisis:** Del grupo encuestado el 70 % de padres piensan que sus hijos pueden mejorar los movimientos, mientras que un 30% de progenitores creen que no debido al grado de severidad que tiene cada párvulo.

**interpretación:** Con relación a la pregunta la mayoría de los progenitores de los pequeños consideran que si obtendrán mejoría en los movimientos de sus hijos al momento de caminar, correr, saltar, esto se hará realidad acudiendo de forma permanente a las terapias, además con el apoyo incondicional que ellas les ofrecen a sus pequeños con el objetivo de verles mejorar su calidad de vida en el transcurso del tiempo.

Mientras que la minoría de madres de familia piensan que no debido a que ellos tienen movimientos bruscos provocando la complejidad en las actividades que realizan.

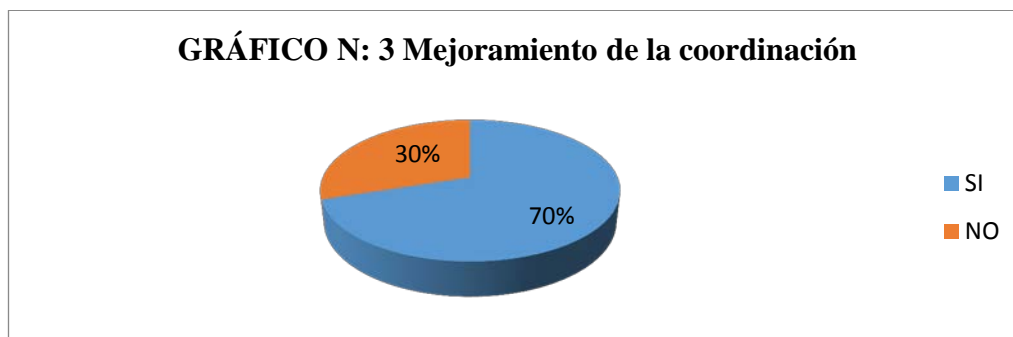
#### 4. ¿Cree usted que la terapia ha mejorado la calidad de vida de su hijo?

TABLA N: 4		
Áreas del desarrollo de los niños		
ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJES
SI	14	70%
NO	6	30%
TOTAL	20	100%

**FUENTES:** Encuesta a padres de familia de la Fundación de Niños Especiales “San Miguel”.

**ELABORADO:** Chacón Sandra –Masapanta Gloria

**GRÁFICO N: 4 Áreas del desarrollo de los niños**



**FUENTES:** Encuesta a padres de familia de la Fundación de Niños Especiales “San Miguel”.

**ELABORADO:** Chacón Sandra –Masapanta Gloria.

**Análisis:** Un 70% de madres encuestadas piensan que sus hijos si pueden mejorar la calidad de vida, mientras el 30% indican que sus pequeños no logran tener mejoría.

**Interpretación:** Un número considerable de madres encuestadas consideran que sus hijos si pueden mejorar la calidad de vida de sus pequeños con la ayuda de las terapias que realizan en la fundación y gracias a la constancia que ellas le ofrecen en sus hogares permitiéndoles inmiscuirse en las actividades que realizan en sus casas. El resto de progenitores creen que sus niños no tendrán una mejor condición de vida ya que piensan que siempre dependerán de alguien más para realizar actividades del diario vivir como por ejemplo aseo personal, preparación de alimentos entre otros.

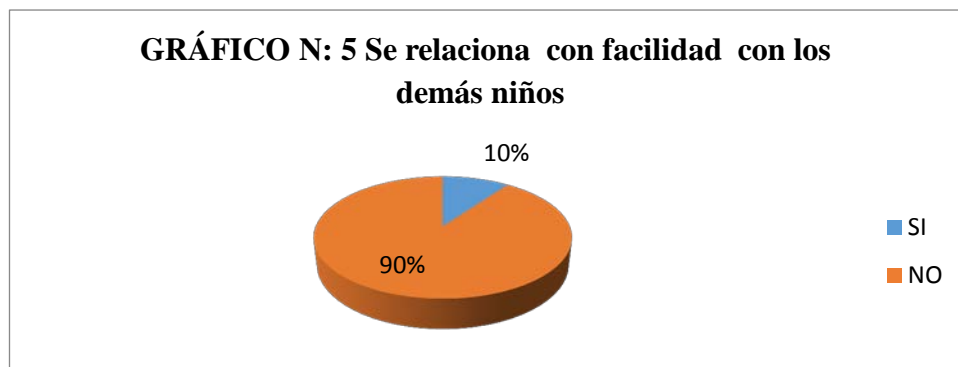
## 5 ¿Su hijo o hija se relaciona con facilidad con los demás niños?

TABLA N: 5		
Se relaciona con facilidad con los demás niños		
ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJES
SI	2	10%
NO	18	90%
TOTAL	20	100%

**FUENTES:** Encuesta a padres de familia de la Fundación de Niños Especiales “San Miguel”.

**ELABORADO:** Chacón Sandra –Masapanta Gloria

## GRÁFICO N: 5 Se relaciona con facilidad con los demás niños



**FUENTES:** Encuesta a padres de familia de la Fundación de Niños Especiales “San Miguel”.

**ELABORADO:** Chacón Sandra –Masapanta Gloria.

**Análisis:** El 90% de las madres encuestadas piensan que la equinoterapia si ayudaría a sus hijos a tener un buen desenvolvimiento con los miembros de su entorno y un 10 % indica que no conocen.

**Interpretación:** Un número importante de las madres de familia encuestadas manifiestan que sus hijos no se relacionan con facilidad con los demás niños debido a que es una dificultad propia del trastorno que ellos sufren. El resto de progenitores indican que sus pequeños si se relacionan con los demás infantes pero demostrando un poco temor, pero a pesar de eso sus madres están seguras que con la asistencia y ayuda del terapeuta durante la ejecución de la terapia con caballos si logran corregir el área socio afectiva logrando que sean personas libres para expresar sus pensamientos y sentimientos.



## 6. ¿Su hijo o hija pronuncia bien las palabras?

TABLA N: 6 Pronuncia bien las palabras		
ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJES
SI	4	25%
NO	16	75%
TOTAL	20	100%

**FUENTES:** Encuesta a padres de familia de la Fundación de Niños Especiales “San Miguel”.

**ELABORADO:** Chacón Sandra –Masapanta Gloria

**GRÁFICO N: 6 Pronuncia bien las palabras**



**FUENTES:** Encuesta a padres de familia de la Fundación de Niños Especiales “San Miguel”.

**ELABORADO:** Chacón Sandra –Masapanta Gloria.

**Análisis:** De las madres encuestadas el 75 % indican que es mala la pronunciación de las palabras de sus hijos y el 25 % de progenitoras indican que si pronuncian bien.

**Interpretación:** Un número importante de progenitoras encuestadas consideran que es malo la pronunciación de palabras y sonidos fonológicos emitidos por sus hijos mientras el resto de madres manifiestan que sus pequeños si pronuncian bien las palabras pero lo hacen con ciertas características propias de la patología que los niños padecen las características más claras de este trastorno es la ecolalia que es la constante repetición de sílabas , palabras, frases de forma inmediata o retardada.

Además los niños que poseen el lenguaje no lo utilizan directamente para comunicarse con los demás para compartir sus emociones y sentimientos ya que ellos viven en su propio mundo.

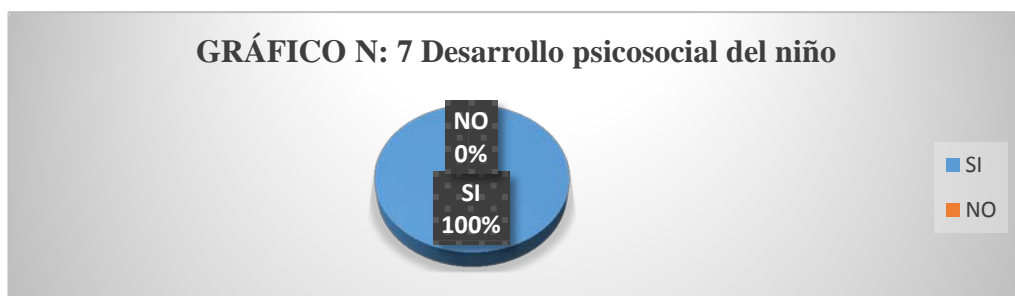
**7. ¿Le gustaría que el terapeuta de su hijo-a aplique varias actividades de equinoterapia para el desarrollo psicosocial del niño**

TABLA N: 7		
Desarrollo psicosocial del niño		
ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJES
SI	20	100%
NO	0	0%
TOTAL	20	100%

**FUENTES:** Encuesta a padres de familia de la Fundación de Niños Especiales “San Miguel”.

**ELABORADO:** Chacón Sandra –Masapanta Gloria

**GRÁFICO N: 7 Desarrollo psicosocial del niño**



**FUENTES:** Encuesta a padres de familia de la Fundación de Niños Especiales “San Miguel”.

**ELABORADO:** Chacón Sandra –Masapanta Gloria.

**Análisis:** El 100% de las madres manifiestan que si les gustaría que se apliquen variando los ejercicios esto ayudara al progreso del párvulo.

**Interpretación:** De acuerdo a la pregunta planteada la totalidad de los progenitores encuestados manifiestan que si les gustaría que para las terapias de sus hijos sigan investigando e implementado nuevas estrategias y técnicas para la aplicación de los ejercicios de equinoterapia que den resultados positivos en el desarrollo de las habilidades del paciente debido a que esto favorecerá el progreso del menor. Ofreciéndole bienestar tanto al infante como también al de sus familiares que se encuentran al cuidado y en la espera de tener resultados óptimos en el adelanto del menor con el fin de verles crecer de manera adecuada para integrarse de forma directa en las actividades de la sociedad de manera espontánea y libre evitando dar molestias a sus seres queridos.

**8. ¿Sabe usted si en el centro de equinoterapia realizan estimulación temprana como complemento a la terapia con equinos.**

TABLA N: 8		
En el centro de equino terapia realizan estimulación temprana		
ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJES
SI	4	20%
NO	16	80 %
TOTAL	20	100%

**FUENTES:** Encuesta a padres de familia de la Fundación de Niños Especiales “San Miguel”.

**ELABORADO:** Chacón Sandra –Masapanta Gloria

**GRÁFICO N: 8 En el centro de equino terapia realizan estimulación temprana**



**FUENTES:** Encuesta a padres de familia de la Fundación de Niños Especiales “San Miguel”.

**ELABORADO:** Chacón Sandra –Masapanta Gloria.

**Análisis:** El 80% de las madres encuestadas manifiestan que no tienen conocimiento y el 20% que si ya que ellas acompañan a sus hijos a las terapias.

**Interpretación:** Un número considerable de madres de familia encuestadas manifiestan que no tienen conocimiento de la aplicación de actividades de estimulación temprana como complemento previo a la aplicación de los ejercicios de la terapia con equinos, mientras que el resto de progenitoras si conocen del tema e indican que es muy bueno que esto contribuirá a la estimulación de todo el sistema nervio logrando la rehabilitación de las áreas que se encuentran dañadas en el cerebro lo que impide un adecuado desarrollo del cuerpo y mente del párvulo, por ello los infantes que padecen de esta enfermedad sufren de discriminación y la exclusión de las actividades dentro de la sociedad.

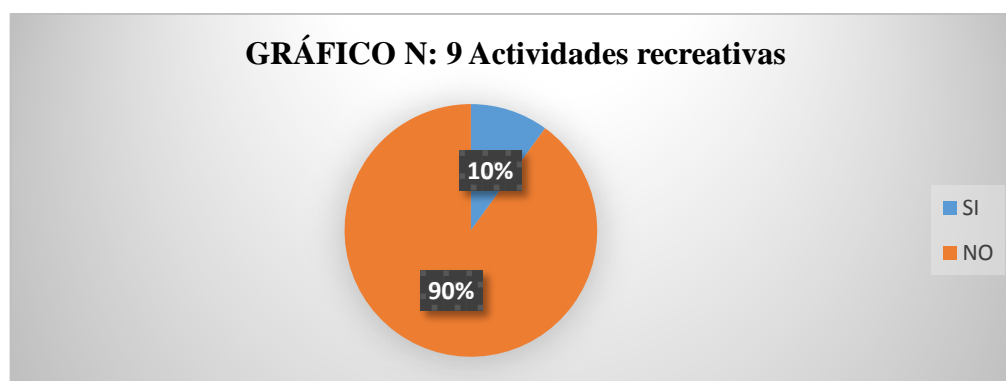
## 9. ¿En la institución aplican actividades recreativas?

TABLA N: 9		
Actividades recreativas		
ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJES
SI	2	10%
NO	18	90%
TOTAL	20	100%

**FUENTES:** Encuesta a padres de familia de la Fundación de Niños Especiales “San Miguel”.

**ELABORADO:** Chacón Sandra –Masapanta Gloria

**GRÁFICO N: 9 Actividades recreativas**



**FUENTES:** Encuesta a padres de familia de la Fundación de Niños Especiales “San Miguel”.

**ELABORADO:** Chacón Sandra –Masapanta Gloria.

**Análisis:** Del 90% de madres encuestadas indican que desconocen que existen actividades complementarias en el centro y 10% de mamitas expresan que si hay para mantener a los infantes ocupados.

**Interpretación:** De acuerdo a la interrogante las mayoría de madres encuestadas mencionan que no tienen conocimiento de la aplicación de actividades recreativas para mantener a sus pequeños ocupados y relajados, pero a pesar de no estar al tanto de que se realice esta actividad en la fundación si les gustaría que realicen esta terapia para ayudar al desarrollo de nuevas habilidades y destrezas en cada uno de los párvulos. Y las madres que si conocen esperan que sigan aplicando estas técnicas que favorecen a la rehabilitación a cada niño.

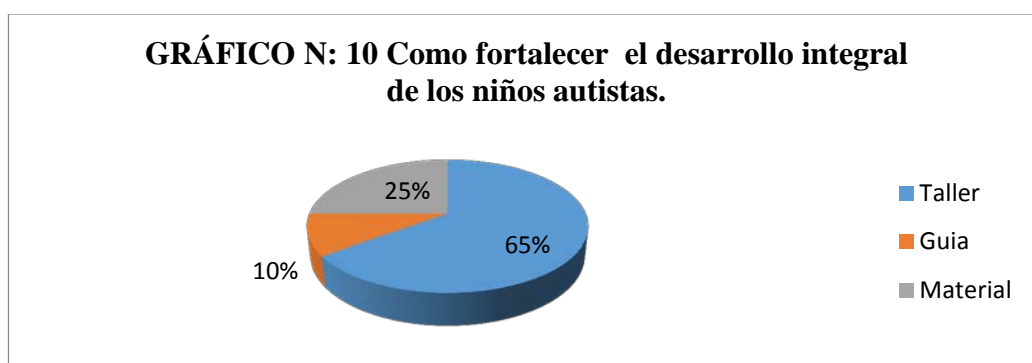
**10.- Que estrategias cree que se puede aplicar para fortalecer el desarrollo integral de los niños autistas.**

TABLA N: 10		
Como fortalecer el desarrollo integral de los niños autistas.		
ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJES
Talleres	13	65%
Guías	2	10%
Material	5	25%
TOTAL	20	100%

**FUENTES:** Encuesta a docentes de la fundacion de niños especiales “San Miguel”

**ELABORADO:** Chacon Sandra –Masapanta Gloria

**GRÁFICO N: 10 Como fortalecer el desarrollo integral de los niños autistas.**



**FUENTES:** Encuesta a padres de familia de la Fundación de Niños Especiales “San Miguel”.

**ELABORADO:** Chacón Sandra –Masapanta Gloria.

**Análisis:** Los progenitores encuestados el 65% consideran necesario la aplicación de talleres, el 25% materiales y el 10% guías para un buen desenvolvimiento durante las sesiones.

**Interpretación:** La mayoría de madres de familia encuestadas creen que los talleres pueden aportar con buenos resultados por ser actividades que se realizan de forma práctica y directa con los pequeños y el resto piensa que será posible con la ayuda de materiales del medio y la guía de actividades que se pueden aplicar sobre el dorso del equino.

## 2.5 ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE FICHA DE OBSERVACIÓN ORIENTADA A LOS NIÑOS Y NIÑAS CON ESPECTRO AUTISTA DE LA FUNDACIÓN “SAN MIGUEL”

### ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

Nº	INDICADORES	FRECUENCIA						TOTAL	
		SIEMPRE		A VECES		NUNCA			
		#	%	#	%	#	%	#	%
1	Interactúa con facilidad con los niños de su entorno	2	10%	8	40%	10	50%	20	100%
2	Comparte material didáctico con sus compañeros del salón	0	0%	3	15%	17	85%	20	100%
3	Demuestra interés por el cuidado e higiene personal	2	10%	5	25%	13	65%	20	100%
4	Reconoce objetos del medio en el que se desenvuelve.	5	25%	7	35%	8	40%	20	100%
5	Manifiesta agresión en la institución	1	75%	2	10%	3	15%	20	100%
6	Es espontaneo al momento de realizar los	6	30%	8	40%	6	30%	20	100%

	ejercicios de equinoterapia.								
7	El niño se aísla con frecuencia en el entorno	1	75%	3	15%	2	10%	20	100%
8	El menor demuestra afecto con su madre	1	80%	4	20%	0	0%	20	100%

## **RESULTADOS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS DE LA FICHAS DE OBSERVACIÓN APLICADOS A LOS NIÑOS CON ESPECTRO AUTISTA DE LA FUNDACIÓN “SAN MIGUEL”**

### **1.- ¿Interactúan con facilidad con los niños de su entorno?**

**Interpretación:** La mayoría de los niños con espectro autista presentan dificultades para interactuar con los demás miembros de su entorno lo cual ocasiona problemas para mantener una relación social con los niños de su edad ya que estos infantes suelen aislarse de las actividades colectivas y por esta razón son muchas veces discriminados ante la sociedad, no son tomados en cuenta en actividades deportivas religiosas entre otras, las que siempre organizan dentro de un barrio.

### **2.- Comparte material didáctico con sus compañeros del salón.**

**Interpretación.-** Los pequeños que padecen de esta enfermedad no comparte los materiales con sus compañeros de salón de clases suelo ser egocéntricos además de distraerse por mucho tiempo con un mismo objeto o juguete por el cual no pierde su atracción e interés por el mismo objeto, esto provoca que el niño tiende a vivir en su propio mundo sin importar quien se encuentre a su alrededor ni de las cosas que realicen las demás personas de la sociedad

### **3.- Demuestra interés por el cuidado e higiene personal.**

**Interpretación.-** Los infantes que sufren de esta patología no demuestra interés por el cuidado e higiene personal por iniciativa propia, estos niños actúan por obligación de sus padres o personas que se encuentren al cuidado y protección del infante, depende mucho de las personas que se encuentren encargados de la educación de los pequeños porque tienen la gran responsabilidad de enseñar buenas reglas o normas del cuidado de sus propio cuerpo, haciendo que se vuelva un hábito en las actividades que realicen a diario debido a que los menores



adquieren una habilidad o destrezas de la cual no se cansan con el transcurso del tiempo, al contrario ellos lo realizan como una acción ya establecida.

#### **4.- Acepta las normas de trabajo colectivo dentro del salón de clase.**

**Interpretación.-** No acepta normas de trabajo colectivo, sus actividades escolares lo realizan de forma personal ya que ellos viven en su propio mundo debido que para ellos tienen un repertorio muy restringidos para relacionarse con las demás personas que se encuentra al su alrededor ocasionando el aislamiento o viceversa volviéndose muy agresivos con sus compañeros y maestros por este motivo se les debe tener ocupados tanto de forma físicos como mental.

#### **5.- Manifiesta agresión en la institución.**

**Interpretación.-** La mayoría de los niños de la institución si demuestran agresividad con las personas extrañas para él, tienden a golpear, morder, alar del cabello, escupir, patear, demostrando alteración y ansiedad por escapar o agredir a las personas que se encuentren cerca, lo cual se observa con claridad al momento de la terapia siente la necesidad de hacerse daño el mismo sin darse cuenta para disminuir su ira.

#### **6.- El menor es espontaneo al momento de realizar los ejercicios de equinoterapia**

La mayor parte de niños no demuestran espontaneidad durante la terapia caso contrario se enojan y muestran irritabilidad asía las personas que se encuentran junto a él en cada sesión ya que son seres humanos con un comportamiento variable de forma inmediata, también a ellos no les gustan los cambios de posición para realizar diferentes ejercicios sobre el dorso del equino.

### **7.- El niño se aísla con frecuencia de las personas que se encuentran en su entorno**

Los niños que sufren del trastorno autista si se aíslan de forma frecuente debido a que su mayor problema es la integración social dentro de un grupo de individuos por esta razón estos infantes viven en su propio mundo, considerando a los miembros de la sociedad como los anormales o raros.

### **8.- El párvulo muestra afecto por su madre**

Los niños que sufren del espectro autista no muestran afecto ni por su mamá peor aún por el resto de seres humanos porque estos pequeños evaden del contacto físico y visual de toda persona que se encuentre cerca de él y su madre no es la excepción en estos casos.

## 2.6 CONCLUSIONES

- ✓ En la fundación “FUNESAMI” cuentan con dos equinos seleccionados como una herramienta fundamental para la realización de la terapia con los niños especiales a pesar que tienen varias necesidades que a diario sufren, sin embargo no es un impedimento para continuar ayudando a los niños y adultos que requieren de su ayuda para mejorar la condición de vida de cada uno de ellos. El señor director de la fundación hace un llamado que se unan otras instituciones o personas a su proyecto para continuar adelante con esta actividad en beneficio de los más necesitados.
- ✓ Los docentes tienen mucho conocimiento del trastorno del espectro autista manejan muy bien los ejercicios de equinoterapia y ayudan a los niños de la mejor manera que ellos pueden pero les hace falta en el centro más profesionales o personas auxiliares capacitados en esta rama para la aplicación de las terapias de forma adecuada las misma que se pueden ejecutar con la ayuda de mínimo cuatro personas por paciente.
- ✓ Los padres de familia muestran preocupación y desconocimiento del porque sus hijos nacieron con este tipo de problemas y muestran responsabilidad e interés por sacar adelante a sus hijos por esta razón buscan ayuda en la instituciones que cuenta con profesionales preparados en estas patologías para que les ayuden en el progreso de los infantes.
- ✓ Es necesario realizar este proyecto de investigación ya que va ayudar a contribuir a un buen desarrollo integral de los niños para que logren formar parte de las actividades de la sociedad sin sufrir discriminación por los demás individuos de la humanidad.
- ✓ Falta de apoyo por las autoridades del cantón para ampliar y equipar de mejor manera el centro, con el fin de ayudar a más niños que sufren de esta terrible dificultad

## 2.7 RECOMENDACIONES

- ✓ Al director de la fundación seguir con estos proyectos sociales vinculados al mejoramiento de la calidad de vida de los niños y niñas que son el presente y futuro de la sociedad, además como autoridad de la institución que siga golpeando las puertas de otras instituciones en busca de ayuda para que esta labor social se mantenga disponible para todas las personas que necesitan de su ayuda para tener una vida adecuada.
- ✓ A los docentes recomendamos continuar con esta labor social con esas mismas ganas y vocación de ayudar a las personas que necesitan de su apoyo para mejorar su calidad de vida, además seguir investigando nuevas estrategias, métodos para poner en práctica de forma correcta cada ejercicio de equinoterapia y obtener mejores resultados con los infantes. Y solicitar a las autoridades del centro que contraten más especialistas para brindar la acogida de más personas con estas dificultades.
- ✓ A los padres de familia que no se canse de llevar a sus hijos a las terapias que les ofrece la fundación, además de contribuir en el hogar con ejercicios de motricidad, lenguaje como complemento a los ejercicios de equinoterapia
- ✓ Asistir a los talleres de ejercicios de equinoterapia a los profesionales y padres de familia para enriquecerse de nuevos conocimientos acerca de la aplicación y beneficios positivos que se obtienen de esta terapia para mejorar la calidad de vida de los pequeños.
- ✓ Las autoridades prestar atención y contribuir con las autoridades del centro con el propósito hacer crecer y equipar a la institución y brindar ayuda a los niños con necesidades especiales que son parte de una sociedad.

## **CAPITULO III**

### **3. DISEÑO DE LA PROPUESTA**

#### **3.1. DATOS INFORMATIVOS**

**Tema:**

“Talleres de Ejercicios de Equinoterapia y su Influencia en los Niños y Niñas con Espectro Autista.”

#### **3.2. DATOS INFORMATIVOS**

**Nombre del centro:** Fundación de Niños Especiales “SAN MIGUEL”.

**Barrio:** San Miguel.

**Cantón:** Salcedo.

**Provincia:** Cotopaxi.

#### **3.3. JUSTIFICACIÓN**

Los presentes talleres tendrán como propósitos desarrollar conductas favorables de los niños y niñas, para integrarse dentro de la sociedad como ente que siente y piensa, mediante la ejecución de ejercicios en el caballo para la adquisición de nuevos aprendizajes que les favorecerán a tener una mejor actitud dentro de su entorno, además de ganar confianza y seguridad personal evitando la discriminación por parte de los miembros de una sociedad.

### **3.4 OBJETIVOS DE LA PROPUESTA**

#### **3.4.1. Objetivo General**

Desarrollar estrategias innovadoras para los niños y niñas con espectro autista mediante la implementación de talleres de ejercicios sobre el dorso del caballo con el fin de contribuir en el desarrollo integral de los infantes.

#### **3.4.2. Objetivos Específicos**

- ✓ Investigar y conocer sobre la equinoterapia y su influencia en los niños con espectro autista y su clasificación.
- ✓ Apoyar a la correcta ejecución de los ejercicios de equinoterapia con el fin de obtener mejores resultados en los menores con espectro autista con una perspectiva de la Rehabilitación Integral estimulando las áreas en disfunción del menor por medio de las terapias y garantizar la efectividad de los ejercicios de equinoterapia.
- ✓ Realizar talleres de equinoterapia con ejercicios seleccionados para cada área para lograr la independencia personal en cada uno de los niños.

### **3.5 DISEÑO DE LA PROPUESTA**

La participación con ejercicios de equinoterapia en el área de la rehabilitación de los niños con necesidades especiales, exclusivamente con los pequeños que sufren del espectro autista de la fundación de niños especiales “San Miguel” exige un gran esfuerzo de autorresponsabilidad personal y de los miembros que conforman la fundación, alcanzando el mayor desarrollo posible en los niños que padecen de esta patología.

Por esta razón se debe demostrar voluntad para buscar nuevas estrategias y métodos con el fin de aportar a una mejor calidad de vida del paciente como el

de sus padres, entonces se promueve la rehabilitación alternativa con la ayuda y el manejo de los animales que por lo general son los mejores amigos del hombre por esta razón se debe realizar las terapias por medio del equino.

Dichas estrategias como un método del aprovechamiento del calor corporal, los movimientos tridimensionales, y sus 110 vibraciones por minuto que trasmite el caballo lo cual se convierte en una técnica basada en los beneficios de las cualidades naturales del caballo y utilizada como un medio de rehabilitación para los nervios que se encuentran en disfunción del paciente contribuyendo a un buen desarrollo integral del ser humano.

Esta terapia es ideado por medio de un ser que tiene vida, ya que es portador de múltiples capacidades que integra de manera armónica elementos vinculados a las áreas del desarrollo del párvulo para ser incluido en el ámbito social.

### **3.6. DESCRIPCIÓN DE LA PROPUESTA**

Un taller es un lugar o espacio en donde se realiza trabajos manuales en el cual participan varias personas ocupando diferentes cargos como es el caso del maestro encargado de dirigir el taller, así como también los ayudantes para contribuir con la mano de obra y las experiencias para enseñar y guiar a las personas que recién se encuentran en etapa de aprendices.

En los talleres educativos y laborales existen personas capacitadas en el tema tanto en lo teórico y práctico los mismo que se encargan de impartir los conocimientos que ellos tienen a los demás individuos que no conocen de la temática a seguir. La ejecución del taller de ejercicios con equinos será más fácil la vida del menor luego de hacer la terapia con caballos para cumplir de una manera adecuada con las labores que realice en el transcurso del día, obteniendo bienestar personal tanto físico y mental. Ya que por medio de la

equinoterapia se puede estimular cada área del desarrollo logrando adquirir nuevas habilidades y destrezas para el buen funcionamiento del cuerpo.

### **Tipo de actividades a realizar**

- ❖ Ejercicios de relajación corporal.
- ❖ Ejercicios de relajación muscular.
- ❖ Ejercicios para mejorar la circulación sanguínea.
- ❖ Ejercicios para mejorar la seguridad personal.
- ❖ Ejercicios para estimular el cambio postural
- ❖ Ejercicios para fortalecer la atención de los niños.
- ❖ Ejercicios para la socialización e integración.
- ❖ Ejercicios para fortalecer los movimientos de hombros y brazos.
- ❖ Ejercicios para fortalecer los movimientos de extremidades inferiores.
- ❖ Ejercicios de control vertebral.
- ❖ Ejercicios para mejorar el control espacial.
- ❖ Ejercicios para mejorar el equilibrio.
- ❖ Ejercicios para corregir la lateralidad.

Mediante la ejecución de los ejercicios mencionados anteriormente se busca ayudar a mejorar el desarrollo de los niños y la calidad de vida de cada uno de ellos para que sean personas capaces de desenvolverse de forma independiente en las actividades del diario vivir y evitar los cambios violentos en el comportamiento de los párvulos lo que permitirá también que sus progenitores se sientan tranquilos al momento de realizar las labores del hogar sin tener que estar pendientes en todo momento de sus pequeños.

Una vez ejecutados los ejercicios de equinoterapia se procederá a evaluar utilizando fichas de observación como instrumento de valoración a cada uno de niños para ver si se ha obtenido los avances esperados durante cada sesión de la terapia en el caballo.



### 3.7 PLAN OPERATIVO

N-º	TEMAS DE EJERCICIOS	OBJETIVOS	ACTIVIDADES	RECURSOS	EVALUACIÓN
1	Ejercicios de relajación corporal	Mantener una buena predisposición para realizar la terapia permitiéndole que el pequeño se sienta relajado.	Montar al niño sobre una manta en el lomo del caballo y hacer que el niño se acueste boca abajo abierto los brazos de forma espontánea lo cual ayudara a relajar todo el cuerpo	Manta. Caballo.	Ficha de observación
2	Ejercicio de relajación muscular.	Mejorar el estado de ánimo del paciente al momento de ejecutar la terapia.	Subir al infante sobre una manta en el dorso colocando la cabeza sobre la grupa del equino y hacer que el niño se acueste boca arriba abierto los brazos de forma espontánea lo cual ayudara a relajar los músculos en especial del tronco y extremidades superiores.	Manta Caballo.	Ficha de observación
3	Ejercicios para mejorar la	Estimular la correcta circulación sanguínea	Colocar al pequeño de forma cruzada sobre el dorso del equino haciendo coincidir la	Manta Caballo	Ficha de observación

	circulación sanguínea	para un buen funcionamiento mental y físico de todo el cuerpo del menor.	columna del niño con la columna del equino esto hará que sea captado con mayor facilidad las vibraciones que emita el animal y pueda ser transmitido al cerebro del menor por medio de los nervios.		
4	Ejercicios para mejorar la seguridad personal	Lograr confianza y seguridad en sí mismo para crear un ser autónomo y libre.	Ubicar al niño con la cara hacia atrás observando la cola del caballo, manteniendo una postura recta del troco y la cabeza, si es posible abierto los brazos este ejercicio ayudara al control del equilibrio, y concentración.	Caballo	Ficha de observación
5	Ejercicios para estimular el cambio postural	Evitar las actividades monótonas en el menor para la adquisición de nuevas habilidades y destrezas, por medio de otras actividades.	Subir al menor al caballo y realizar una combinación de varios ejercicios a la vez ,ya sea sentado ,acostado boca abajo, acostado boca arriba, sentado abierto los brazos con la ayuda de un objeto , cruzado, sentado en los laterales del lomo del equino. Este tipo de ejercicios ayudara a salir de las actividades rutinarias del diario vivir	Objetos del medio. Caballo	Ficha de observación

6	Ejercicios para fortalecer la atención de los niños	Desarrollar las funciones básicas para un desenvolvimiento personal independiente	Colocar al niño con la cara hacia atrás observando la cola del equino, con los brazos arriba, abiertos, o al frente con la ayuda de una ula, ula de colores vivos, o cualquier otro objeto del medio, esto permitirá que le paciente mida el peligro y se concentre al momento de realizar el ejercicio.	Caballo Objetos del medio. Ula, ula.	Ficha de observación
7	Ejercicios para la socialización e integración.	Fomentar la integración social con las demás personas para la inserción en actividades familiares y de la comunidad	Una vez que el niño este sobre el lomo del caballo pedirle que acaricie suavemente al caballo, que dibuje algo sobre el dorso del equino, Aplaudir al ritmo de los pasos y vibraciones del caballo, este ejercicio además de contribuir a la socialización ayudara a tener un mejor control del cuerpo disminuyendo los movimientos torpes	Caballo	Ficha de observación
8	Ejercicios para fortalecer los movimientos de hombros y brazos.	Lograr disminuir los movimientos torpes para una mejor articulación de los	El púrvulo debe estar montado en el caballo manteniendo una postura recta del tronco y la cabeza y con los brazos horizontales o verticales sosteniendo el sus manos una	Objetos de colores. Ula, ula. Toc, toc.	Ficha de observación

		músculos los cual permitirá tener una buena coordinación y motricidad fina.	ula,ula, o toc,toc de colores, o cualquier objeto. Además es recomendable en cada ejercicio que se ejecute el terapeuta debe ir pronunciando palabras sencillas y claras para estimular el área de lenguaje.		
9	Ejercicios para fortalecer los movimientos de las extremidades inferiores	Mejorar la coordinación al momento de caminar para disminuir los movimientos torpes	Tiene que montar el terapeuta junto con el paciente al dorso del caballo y mantenerse sentados conservando su cabeza y tronco firme y recto, al momento que el animal comienza a caminar el menor debe mover las piernas, atrás, adelante, abrir, cerrar esta actividad lo debe realizar con la ayuda del terapeuta hasta que el párvulo lo consiga hacer solo.	Caballo	Ficha de observación
10	Ejercicio de control vertebral	Corregir la mala posición de la columna vertebral para mejorar el control del cuerpo del pequeño.	Hacer que se acueste el menor con la boca hacia arriba colocando la cabeza del niño sobre la grupa del equino y la columna del menor junto con la columna del animal lo cual permitirá una mejor captación de las 110 vibraciones que emite el caballo y	Equino Manta	Ficha de observación

			pueda llegar las ondas al cerebro.		
11	Ejercicio para mejorar el control espacial	Mejorar la concentración para que tenga una ubicación espacial de su entorno.	Hacer sentar al niño sobre el dorso del equino con la cara hacia atrás observando la cola del caballo manteniendo la cabeza y tronco firme y recto lo cual hará que el ejercicio sea mucho más complejo de realizar pero al mismo tiempo será más efectivo para lograr que el infante mantenga su concentración y pueda darse cuenta del espacio y dirección en la cual se dirige.	Equino	Ficha de observación
12	Ejercicios para mejorar el equilibrio.	Estimular el área cognitiva y de lenguaje mostrando varios objetos para llamar su atención permitiendo que desarrolle su concentración.	Colocar al niño sobre el lomo del equino al momento que el caballo empiece a caminar ir mostrando y nombrando varios objetos de diferentes colores, formas, y tamaños, texturas, lo cual favorecerá al desarrollo cognitivo y de lenguaje.	Objetos del medio caballo Frases.	Ficha de observación
13	Ejercicios para corregir la	Desarrollar las funciones básicas para	Ubicar al infante sobre el lado lateral del lomo del caballo este ejercicio favorecerá a	Caballo.	Ficha de observación

	lateralidad	un buen desempeño personal.	mantener el control del equilibrio corporal, ayudando a que el paciente mida el peligro		
--	-------------	-----------------------------	---	--	--

The page features four colorful cartoon ponies arranged around the central text. In the top left is a purple pony with white wings and a star on its chest. In the top right is a white pony with blue and pink wings and a heart on its chest. In the bottom left is an orange pony with a purple mane and a heart on its chest. In the bottom right is a white pony with a rainbow mane and a heart on its chest. The entire page is framed by a decorative border of small yellow ponies with blue hats.

# **TALLERES DE EJERCICIOS DE EQUINOTERAPIA**



## INTRODUCCIÓN DEL TALLER

### LA EQUINOTERAPIA

La equinoterapia o hipoterapia es una terapia integral empleada por profesionales de la salud física o mental para promover la rehabilitación de niños para ayudar al disminuir algún movimiento de motricidad torpe que presentan tanto niños, adolescentes y adultos a nivel neuromuscular, psicológico, cognitivo y social por medio del caballo como herramienta terapéutica y coadyuvante. Es una modalidad de atención biopsicosocial que permite aprovechar los movimientos naturales del caballo para estimular las áreas del desarrollo de quienes montan sobre el dorso del equino.









La equinoterapia consiste en aprovechar los movimientos tridimensionales del caballo para dar terapia a personas con discapacidades físicas o mentales, ya sean estas innatas o adquiridas. Mediante el calor corporal y los impulsos rítmicos del animal ayuda al niño a estimular todo tipo de alteraciones donde los pacientes adaptan su cuerpo a cada paso del equino y al tono muscular por ello ayuda al desarrollo del equilibrio, coordinación, interacción social, entre otros.

El paciente realiza una serie de ejercicios físicos sobre el dorso del caballo, favoreciendo la estimulación de ciertos músculos y articulaciones necesarias para el desarrollo de la motricidad fina y gruesa, donde el equino transfiere las vibraciones ejecutadas por el constante movimiento, las mismas que son atraídas por las estructuras nerviosas de la persona que padece de las necesidades especiales accediendo al estímulo de las áreas sensoriomotoras y neuromotoras. Por medio de la equinoterapia los pacientes que sufren de alguna patología y sus familiares logran un sentido de seguridad, confianza, al momento de montar e iniciar la sesión del proceso terapéutico como a los cambios y avances evolutivos que se van obteniendo a lo largo del tratamiento, lo que permite observar el alto nivel de autoestima en el niño, demostración de afecto y vínculo familiar. Ya que la equinoterapia es un



tratamiento no invasivo para la salud es un complemento que no sustituye a las demás terapias para adquirir o aumentar nuevas capacidades en el pequeño por ser una actividad realizada al aire libre, en forma directa con la naturaleza.

### CARACTERÍSTICAS FÍSICA DEL CABALLO

<p>Contento</p> 	<p>Temeroso</p> 	<p>Disgustado</p> 	<p>Somnoliento</p> 
<p>Amenazador</p> 	<p>Atento</p> 	<p>Bostezando</p> 	<p>Nervioso</p> 

Es necesario conocer y tener en cuenta el estado de ánimo del caballo que se va a utilizar como herramienta para la equinoterapia ya que si el animal se encuentra con un estado de ánimo muy agresivo o irritable no es aconsejable realizar la terapia con ese animal porque puede ocasionar graves accidentes o lesiones en el paciente y

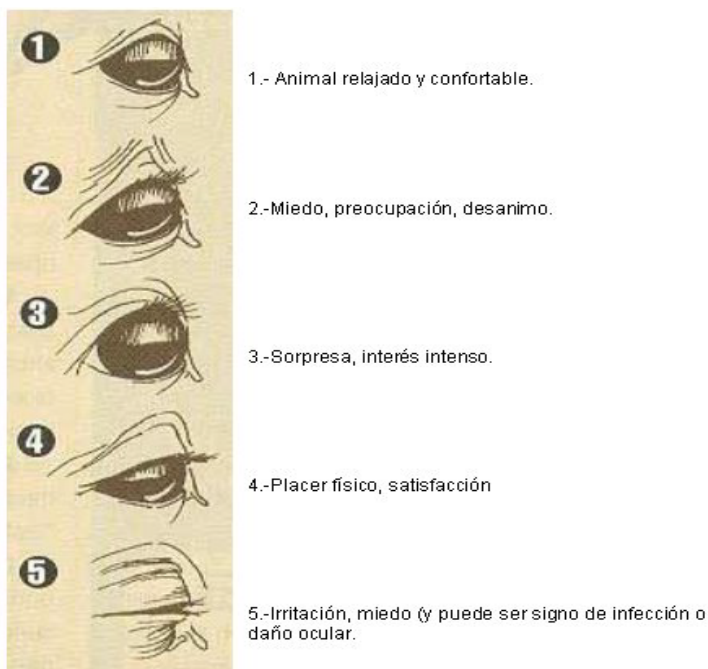
terapista sufriendo mordeduras, patadas, aplastamientos con sus patas, por esta razón el profesional tiene que saber diferenciar en los ojos, orejas, nariz, cuando el equino se encuentra agresivo, relajado, enfermo.

A continuación se detallan algunas de las características del caballo:

**Ojos Blancos y Mostrándolos:** Esto significa que el caballo está alarmado o tiene miedo, se puede combinar con las fosas nasales y las orejas apuntando hacia la fuente de su miedo. Su cabeza también puede estar retirada. Si está enojado, las orejas también pueden estar fijadas y bajas y la nariz es lanzada hacia adelante.

**Líneas de la preocupación:** El caballo puede mostrar una serie de arrugas sobre sus ojos. Pueden aparecer cuando está deprimido o tiene dolor.

**OJOS:** Según el estado de ánimo del caballo



## OREJAS:

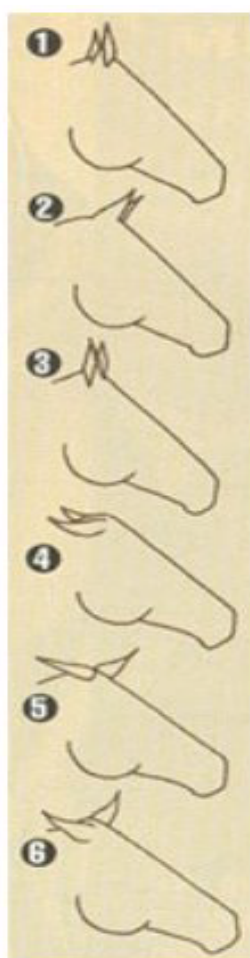
**Sacudiendo las Orejas:** Un acto de reconocimiento.

**Orejas caídas:** Esto significa que el caballo está relajado, contento o dormido.

**Orejas erectas:** Está despierto y alerta.

**Orejas relajadas:** Puede estar pidiendo algo o tratando de concentrarse en un sonido.

**OREJAS:** Según el estado de ánimo del animal



1.- Alerta, interés, curiosidad.

2.- Interés o curiosidad intensa.

3.- Sumisión, preocupación con respecto a objetos o sensaciones provenientes de atrás de las orejas.

4.- Irritación, enojo.

5.- Sumisión extrema o terror.

6.- Atención dividida, sensaciones mezcladas

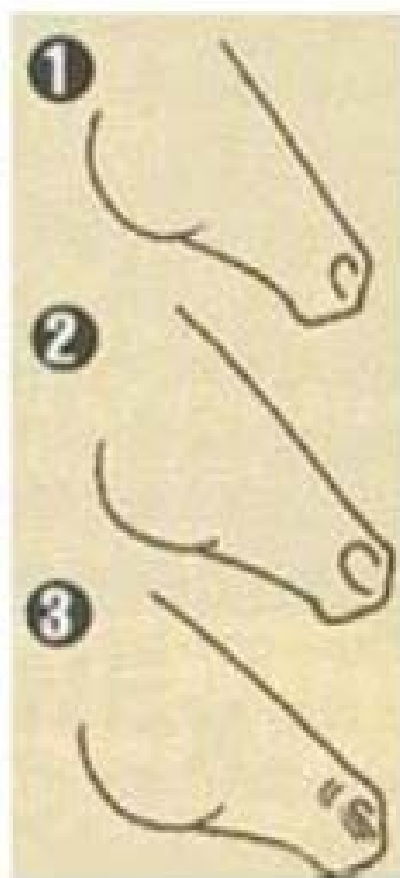
## OLLARES:

**Ollares Protuberantes:** Esto puede significar que el caballo está encantado

**Ollar ancha:** Esto puede significar que el caballo está asustado. También puede ancharse después de un ejercicio intenso o después de oler un fuerte olor.

**Ceñida:** Esto debe ser tomado en serio porque puede significar que el caballo está con dolor o enojo.

**OLLARES:** Según el estado de ánimo del animal



1.- Animal relajado y confortable.

2.- Miedo, preocupación, desánimo.

3.- Sorpresa, interés intenso.



## ÍNDICE DE TALLERES

### TALLER 1

Ejercicios de relajación corporal

Plan de clases para el ejercicio de relajación corporal

Anexos de relajación corporal

Ficha de evaluación para el ejercicio de relajación corporal

### TALLER 2

Ejercicios de relajación muscular

Plan de clases para el ejercicio de relajación muscular

Anexo del ejercicio de relajación muscular

Ficha de evaluación para el ejercicio de relajación muscular

### TALLER 3

Ejercicio para mejorar la circulación sanguínea

Plan de clases para el ejercicio para mejorar la circulación sanguínea

Anexos para mejorar la circulación sanguínea

Ficha de evaluación para el ejercicio mejorar la circulación sanguínea

### TALLER 4

Ejercicio para mejorar la seguridad personal

Plan de clases de ejercicios para mejorar la seguridad personal

Anexo para mejorar la seguridad personal

Ficha de evaluación para mejorar la seguridad personal







### **TALLER 5**

Ejercicios para estimular el cambio postural

Plan de clases de ejercicios para estimular el cambio postural

Anexos de ejercicios para estimular el cambio postural

Ficha de evaluación de ejercicios para estimular el cambio postural

### **TALLER 6**

Ejercicios para fortalecer la atención de los niños

Plan de clases de ejercicios para fortalecer la atención de los niños

Anexos de ejercicios para fortalecer la atención de los niños

Ficha de evaluación de ejercicios para fortalecer la atención de los niños

### **TALLER 7**

Ejercicios para la socialización e integración

Plan de clases de ejercicios para la socialización e integración

Anexos de ejercicios para la socialización e integración

Ficha de evaluación ejercicios para la socialización e integración

### **TALLER 8**

Ejercicios para fortalecer los movimientos de hombros y brazos

Plan de clases de ejercicios para fortalecer los movimientos de hombros y brazos

Anexos de ejercicios para fortalecer los movimientos de hombros y brazos



Ficha de evaluación para ejercicios para fortalecer los movimientos de hombros y brazos

### **TALLER 9**

Ejercicios para fortalecer los movimientos de las extremidades inferiores

Plan de clases de ejercicios para fortalecer los movimientos de las extremidades inferiores

Anexos ejercicios para fortalecer los movimientos de las extremidades inferiores



Ficha de evaluación ejercicios para fortalecer los movimientos de las extremidades inferiores

### **TALLER 10**

Ejercicios de control vertebral

Plan de clases de ejercicios de control vertebral

Anexos de ejercicios de control vertebral

Ficha de evaluación de ejercicios de control vertebral

### **TALLER 11**

Ejercicios para mejorar el control espacial

Plan de clases de ejercicios para mejorar el control espacial

Anexos de ejercicios para mejorar el control espacial

Ficha de evaluación de ejercicios para mejorar el control espacial

### **TALLER 12**

Ejercicios para mejorar el equilibrio

Plan de clases de ejercicios para mejorar el equilibrio

Anexos de ejercicios para mejorar el equilibrio

Ficha de evaluación de ejercicios para mejorar el equilibrio

### **TALLER 13**

Ejercicios para corregir la lateralidad

Plan de clases de ejercicios para corregir la lateralidad

Anexos de ejercicios para corregir la lateralidad

Ficha de evaluación de ejercicios para corregir la lateralidad



## TALLER N° 1

**TEMA:** Ejercicios de relajación corporal.

**OBJETIVO:** Mantener una buena predisposición para realizar la terapia permitiéndole que el pequeño se sienta relajado.

**DURACIÓN:** 30 minutos

**DESTREZA CON CRITERIO DE DESEMPEÑO:** Reconocer las partes del cuerpo desde la identificación y relación de su funcionalidad.

### RECURSOS

- ❖ Espacio Físico
- ❖ Caballo
- ❖ Manta
- ❖ Freno
- ❖ Talento humano
- ❖ Ulas, ulas
- ❖ Toctoc



### DESARROLLO:

- ❖ Recibimiento y saludo del niños/as.
- ❖ Cantar la canción de los esqueletos realizando gestos.
- ❖ Socialización del menor con el equino.
- ❖ Aplicación de los ejercicios: ayudar al niño a subir en el caballo.
- ❖ Entregar objetos de colores (ulas, ulas, toc. toc) a los niños y solicitar a niño que se acueste boca abajo, dejando caer sus brazos y piernas sobre el cuerpo del animal de forma espontánea.
- ❖ Ayudar al niño a bajar del caballo y pedir que ale al animal por todo el espacio con la vigilancia del terapeuta y las personas que le acompañe para evitar accidentes.
- ❖ Pedir al niño que acaricie al animal suavemente.
- ❖ Despedida del menor.



## PLAN DE CLASE PARA EQUINOTERAPIA

**Institución:** FUNDACIÓN DE NIÑOS ESPECIALES “SAN MIGUEL”

**Tiempo:** 30 minutos

**Ámbito:** Expresión Corporal

**Metodología:** Ciclo del Aprendizaje

**Objetivo:** Mantener una buena predisposición para realizar la terapia permitiéndole que el pequeño se sienta relajado.

Resultados de aprendizaje	Estrategias Metodológicas	Medios didácticos	Evaluación	
			Indicadores	Técnicas e instrumentos
Reconocer las partes del cuerpo desde la identificación y relación de su funcionalidad.	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ La canción de los esqueletos</li> </ul> <p><b>EXPERIENCIA.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Realizar ejercicios de calentamiento muscular</li> <li>❖ Ejercicios de relajación</li> <li>❖ Especificar los movimientos que favorecerán a una buena predisposición durante la terapia.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Espacio Físico</li> <li>❖ Caballo</li> <li>❖ Manta</li> <li>❖ Freno</li> <li>❖ Talento humano</li> <li>❖ Ulas, ulas</li> <li>❖ Tic, tac</li> </ul>	Reconoce las partes del cuerpo desde la identificación y relación de su funcionalidad.	<p><b>TÉCNICA:</b></p> <p>LA OBSERVACIÓN</p> <p><b>INSTRUMENTO:</b></p> <p>LISTA DE COTEJO</p>
	<p><b>REFLEXIÓN</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Explicar las reglas que debe seguir durante la terapia.</li> </ul>			
	<p><b>CONCEPTUALIZACIÓN</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Actúa libremente en las actividades indicadas por el terapeutas</li> </ul>			
	<p><b>APLICACIÓN:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Realizar ejercicios para mejorar la motricidad en las extremidades superiores.</li> </ul>			

## Anexo N.- 1

### LOS ESQUELETOS SALEN DE SUS TUMBAS

Cuando el reloj marca la una  
los esqueletos salen de su tumba,  
tumba, que tumba, que tumba, tumba, tumba.

Cuando el reloj marca las dos  
dos esqueletos comen arroz  
tumba, que tumba, que tumba, tumba, tumba.

Cuando el reloj marca las tres  
tres esqueletos se vuelven al revés  
tumba, que tumba, que tumba, tumba, tumba.

Cuando el reloj marca las cuatro  
cuatro esqueletos van al teatro  
tumba, que tumba, que tumba, tumba, tumba.

Cuando el reloj marca las cinco  
cinco esqueletos se pegan un gran brinco  
tumba, que tumba, que tumba, tumba, tumba.

Cuando el reloj marca las seis  
seis esqueletos juegan ajedrez  
tumba, que tumba, que tumba, tumba, tumba.

Cuando el reloj marca las siete  
siete esqueletos se montan en cohete  
tumba, que tumba, que tumba, tumba, tumba.

Cuando el reloj marca las ocho  
ocho esqueletos comen bizcocho  
tumba, que tumba, que tumba, tumba, tumba

Cuando el reloj marca las nueve  
nueve esqueletos todos se mueven  
tumba, que tumba, que tumba, tumba, tumba

Cuando el reloj marca las diez  
diez esqueletos se duermen otra vez. (retardando)



## LISTA DE COTEJO

121

## TALLER N° 2

**TEMA:** Ejercicio de relajación muscular.

**OBJETIVO:** Mejorar el estado de ánimo del paciente al momento de ejecutar la terapia.

**DURACIÓN:** 30 minutos

**DESTREZA CON CRITERIO DE DESEMPEÑO:** Realizar ejercicios de respiración en diferentes posiciones para aprender a relajarse.

### RECURSOS

- ❖ Espacio Físico
- ❖ Caballo
- ❖ Manta
- ❖ Freno
- ❖ Talento humano
- ❖ Pelotas



### DESARROLLO:

- ❖ Recibimiento y saludo del niños/as.
- ❖ Cantar la canción de la vaca alborotada realizando mímicas.
- ❖ Acercamiento del menor con el equino.
- ❖ Aplicación de los ejercicios: ayudar al niño a subir en el caballo.
- ❖ Pedirle al niño que se acueste boca arriba sobre el lomo del animal y realizar el recorrido de forma espontánea, permitiéndole que el niño se sienta tranquilo y a la vez relajado, permitiendo la soltura de los músculos del cuerpo.
- ❖ Ayudar al niño a bajar del caballo y recorrer todo el espacio físico caminando en compañía del terapeuta y del animal.
- ❖ Pedir al niño que acaricie al animal suavemente, los ojos, los ollares, las orejas esto le ayudara a ganar confianza en sí mismo.
- ❖ Despedida del menor.

## PLAN DE CLASE PARA EQUINOTERAPIA

**Institución:** FUNDACIÓN DE NIÑOS ESPECIALES “SAN MIGUEL”

**Tiempo:** 30 minutos

**Ámbito:** Expresión Corporal

**Metodología:** Ciclo del Aprendizaje **Objetivo:** Mejorar el estado de ánimo del paciente al momento de ejecutar la terapia.

Resultados de aprendizaje	Estrategias metodológicas	Medios didácticos	Evaluación	
			Indicadores	Técnicas e instrumentos
Controlar los componentes básicos del equilibrio corporal; posición erguida, apoyó y desplazamientos	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Canción de los tres chanchitos</li> </ul> <p><b>EXPERIENCIA.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Realizar ejercicios de calentamiento corporal.</li> <li>❖ Explicar los diferentes movimientos que aportaran a la correcta posición del paciente.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Espacio Físico</li> <li>❖ Caballo</li> <li>❖ Manta</li> <li>❖ Freno</li> <li>❖ Talento humano</li> <li>❖ Pelotas</li> </ul>	Controla los componentes básicos del equilibrio corporal; posición erguida, apoyó y desplazamientos.	<p><b>TÉCNICA:</b></p> <p>LA OBSERVACIÓN</p> <p><b>INSTRUMENTO:</b></p> <p>LISTA DE COTEJO</p>
	<p><b>REFLEXIÓN</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Indicar las reglas que debe cumplir en el trascurso de la sesión.</li> </ul>			
	<p><b>CONCEPTUALIZACIÓN</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Es espontaneo durante la terapia.</li> </ul>			
	<p><b>APLICACIÓN:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Realizar ejercicios para mejorar la motricidad en las extremidades superiores.</li> </ul>			

## ANEXO N.-2

### LA VACA ALBOROTADA

Mi papa se compró una vaca

Una vaca alborotada

Se vestía, se peinaba

Y la boca se pintaba

Se compró un gran sombrero

Y un bonito cinturón de cuero

Para irse de paseo

A la plaza de la estación

Y saben que le dijo el toro

Atrevida descarada

Hay que vaca tan alborotada



FICHA DE EVALUACIÓN

LISTA DE COTEJO

Nomina	El niño es espontaneo durante la sesión de equinoterapia			El infante participa de forma intencional en la actividades de relajación			Muestra irritación al momento de realizar el ejercicio sobre el dorso del caballo	
	Siempre	A veces	Nunca	Siempre	A veces	Nunca	Siempre	A veces

125

FICHA DE EVALUACIÓN

LISTA DE COTEJO

Nomina	El niño es espontaneo durante la sesión de equinoterapia			El infante participa de forma intencional en la actividades de relajación			Muestra irritación al momento de realizar el ejercicio sobre el dorso del caballo	
	Siempre	A veces	Nunca	Siempre	A veces	Nunca	Siempre	A veces

125

[illegible]



### TALLER N° 3

**TEMA:** Ejercicios para mejorar la circulación sanguínea

**OBJETIVO:** Estimular la correcta circulación de la sanguínea para un buen funcionamiento mental y físico de todo el cuerpo del menor.

**DURACIÓN:** 30 minutos

**DESTREZA CON CRITERIO DE DESEMPEÑO.-** Realizar movimientos corporales sobre el lomo del caballo con la ayuda de diversos elementos del entorno.

#### RECURSOS

- ❖ Espacio Físico
- ❖ Caballo
- ❖ Freno
- ❖ Talento humano
- ❖ Ula,ula
- ❖ Toc, toc



#### DESARROLLO:

- ❖ Saludo y recibimiento del niños/as.
- ❖ Cantar La Canción la batalla de los movimientos
- ❖ Socialización de niño con el animal para que tenga confianza durante la terapia.
- ❖ Aplicación de los ejercicios: ayudar al niño a subir al lomo del caballo.
- ❖ Ubicar al niño sobre el lomo de caballo manteniendo el tronco y la cabeza erguida, con los brazos abiertos esto hará que el ejercicio sea complejo permitiendo una mejor circulación de la sangre por todo el cuerpo.
- ❖ Pedirle al niño que se baje solo del caballo con la vigilancia del terapeuta para evitar accidentes.
- ❖ Pedir al niño que acaricie al animal suavemente.
- ❖ Despedida del menor con el personal que asisten a las terapias.



## PLAN DE CLASE PARA EQUINOTERAPIA

**Institución:** FUNDACIÓN DE NIÑOS ESPECIALES “SAN MIGUEL”

**Tiempo:** 30 minutos

**Ámbito:** Expresión Corporal

**Metodología:** Ciclo del Aprendizaje

**Objetivo:** Estimular la correcta circulación sanguínea para un buen funcionamiento mental y físico de todo el cuerpo del menor.

Resultados de aprendizaje	Estrategias metodológicas	Medios didácticos	Evaluación	
			Indicadores	Técnicas e instrumentos
Realizar movimientos corporales sobre el lomo del caballo con la ayuda de diversos elementos del entorno.	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ La batalla del movimiento</li> </ul> <p><b>EXPERIENCIA.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Ejecutar ejercicios de calentamiento corporal.</li> <li>❖ Recorrer todo el espacio físico, haciendo diferentes movimientos de motricidad fina.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Espacio Físico</li> <li>❖ Caballo</li> <li>❖ Manta</li> <li>❖ Freno</li> <li>❖ Talento humano</li> <li>❖ Toc,toc</li> </ul>	Realiza movimientos corporales sobre el lomo del caballo con la ayuda de diversos elementos del entorno.	<p><b>TÉCNICA:</b></p> <p>LA OBSERVACIÓN</p> <p><b>INSTRUMENTO:</b></p> <p>LISTA DE COTEJO</p>
	<p><b>REFLEXIÓN</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Tener una secuencia de ejercicios que favorezcan a la buena fluidez sanguínea por todo el cuerpo.</li> </ul>			
	<p><b>CONCEPTUALIZACIÓN</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Realiza la actividad sin la ayuda del terapeuta.</li> </ul>			
	<p><b>APLICACIÓN:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Ejecuta los ejercicios sin ninguna dificultad</li> </ul>			

### ANEXO N.- 3

#### LA BATALLA DEL MOVIMIENTO

Esta es la batalla del movimiento  
Esta es la batalla del movimiento  
A mover el cuerpo sin para un momento  
A mover el cuerpo sin parar un momento  
El pie derecho aquí,  
El pie derecho allá,  
El pie derecho aquí,  
Sacudiéndolo muy bien,  
harás el hocky pocky  
Y una vuelta tu darás,  
Mano izquierda aquí,  
Mano izquierda allá,  
Mano izquierda aquí,  
Sacudiéndola muy bien,  
Harás el hocky pocky  
Y una vuelta tu darás,  
Y ya lo podrás bailar .



FICHA DE EVALUACIÓN

LISTA DE COTEJO

Nomina	El niño socializa con las personas que acuden a la institución			El menor cumple la orden solicitada			Manifiesta entusiasmo en la ejecución del ejercicio	
	Siempre	A veces	Nunca	Siempre	A veces	Nunca	Siempre	A veces

129

FICHA DE EVALUACIÓN

LISTA DE COTEJO

Nomina	El niño socializa con las personas que acuden a la institución			El menor cumple la orden solicitada			Manifiesta entusiasmo en la ejecución del ejercicio	
	Siempre	A veces	Nunca	Siempre	A veces	Nunca	Siempre	A veces

129

[illegible]

## TALLER N° 4

**TEMA:** Ejercicios para mejorar la seguridad personal

**OBJETIVO:** Lograr confianza y seguridad en sí mismo para crear un ser autónomo y libre.

**DURACIÓN:** 30 minutos

**DESTREZA CON CRITERIO DE DESEMPEÑO.-** Descubrir e identificar las diversas manifestaciones artísticas por medio de los movimientos para conocerlas disfrutarlas y valorarlas.

### RECURSOS

- ❖ Espacio Físico
- ❖ Caballo
- ❖ Talento humano
- ❖ Ula,ula
- ❖ Pelotas.



### DESARROLLO:

- ❖ Saludo y recibimiento del niños/as.
- ❖ Cantar la canción te quiero yo y tú a mi
- ❖ Contacto directo del niño con el animal para que tenga confianza y seguridad durante la terapia.
- ❖ Aplicación de los ejercicios: ayudar al niño a subir al dorso del caballo, hacer que se acueste de forma horizontal sobre el lomo del equino, esta actividad hará que el niño sienta miedo y pueda tratar de mantener la postura indicada y de esta forma obtendrá seguridad en las cosas que el realiza.
- ❖ Despedida del menor con el personal que asisten a las terapias.

## PLAN DE CLASE PARA EQUINOTERAPIA

**Institución:** FUNDACIÓN DE NIÑOS ESPECIALES “SAN MIGUEL”

**Tiempo:** 30 minutos

**Ámbito:** Expresión Corporal

**Metodología:** Ciclo del Aprendizaje

**Objetivo:** Lograr confianza y seguridad en sí mismo para crear un ser autónomo y libre.

Resultados de Aprendizaje	Estrategias Metodológicas	Medios Didácticos	Evaluación	
			Indicadores	Técnicas e Instrumentos
Descubrir e identificar las diversas manifestaciones artísticas por medio de los movimientos para conocerlas disfrutarlas y valorarlas.	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ La tortuguita mueve la cabeza</li> </ul> <p><b>EXPERIENCIA.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Actividad de calentamiento corporal.</li> <li>❖ Recorrer todo el espacio físico, realizando diferentes movimientos con las extremidades superiores.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Espacio Físico</li> <li>❖ Caballo</li> <li>❖ Freno</li> <li>❖ Talento humano</li> <li>❖ Pelotas</li> </ul>	Descubre e identifica las diversas manifestaciones artísticas por medio de los movimientos para conocerlas disfrutarlas y valorarlas.	<p><b>TÉCNICA:</b></p> <p>LA OBSERVACIÓN</p> <p><b>INSTRUMENTO:</b></p> <p>LISTA DE COTEJO</p>
	<p><b>REFLEXIÓN</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Hacer cumplir las normas y reglas del ejercicio.</li> </ul>			
	<p><b>CONCEPTUALIZACIÓN</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Observar el avance de los movimientos motricidad fina.</li> </ul>			
	<p><b>APLICACIÓN:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Ejecuta los ejercicios sin ayuda.</li> </ul>			

#### ANEXO N.-4

TE QUIERO YO Y TÚ A MI

//Te quiero yo y tú a mí

Somos una familia feliz

Con un fuerte abrazo

Y un beso te diré

Mi cariño es para ti//



[illegible][illegible]

FICHA DE EVALUACIÓN

LISTA DE COTEJO

Nomina	El niño demuestra seguridad al momento de realizar la terapia con el caballo			El menor cumple la orden solicitada por el terapeuta			El pequeño muestra miedo durante la ejecución del ejercicio	
	Siempre	A veces	Nunca	Siempre	A veces	Nunca	Siempre	A veces

133

## TALLER N° 5

**TEMA:** Ejercicios para estimular el cambio postural.

**OBJETIVO:** Evitar las actividades monótonas en el menor para la adquisición de nuevas habilidades y destrezas.

**DURACIÓN:** 30 minutos

**DESTREZA CON CRITERIO DE DESEMPEÑO.-** Identificar las distintas posturas que adopta el cuerpo: postura de pie, sentado, acostado, de rodillas, en cuclillas a través del ritmo.

### RECURSOS

- ❖ Espacio Físico
- ❖ Caballo
- ❖ Freno
- ❖ Talento humano
- ❖ Pelotas.
- ❖ Sonajeros



### DESARROLLO:

- ❖ Saludo y recibimiento del niños/as.
- ❖ Cantar la canción el don Martin tiririn
- ❖ Pedir al niño que se acerque al animal y le acaricie las partes de la cabeza del equino(ojos, ollares, orejas, nariz)
- ❖ Aplicación de los ejercicios: ayudar al niño a subir al lomo del caballo.
- ❖ Ubicar al niño sobre el lomo de caballo manteniendo el tronco y la cabeza erguida, con los brazos abiertos esto hará que el ejercicio sea complejo.
- ❖ Hacer que el infante se acueste boca abajo sobre la grupa del caballo dejando caer sus brazos espontáneamente y dar cinco vueltas por todo el espacio, pedir que el pequeño se acueste boca arriba sobre la clin del animal y dar 3 vueltas por todo el espacio.
- ❖ Despedida del menor con el personal que asisten a las terapias.



## PLAN DE CLASE PARA EQUINOTERAPIA

**Institución:** FUNDACIÓN DE NIÑOS ESPECIALES “SAN MIGUEL”

**Tiempo:** 30 minutos

**Ámbito:** Expresión Corporal

**Metodología:** Ciclo del Aprendizaje

**Objetivo:** Evitar las actividades monótonas en el menor para la adquisición de nuevas habilidades y destrezas.

Resultados de Aprendizaje	Estrategias Metodológicas	Medios Didácticos	Evaluación	
			Indicadores	Técnicas e Instrumentos
Identificar las distintas posturas que adopta el cuerpo: postura de pie, sentado, acostado, de rodillas, en cuclillas a través del ritmo.	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ El don Martín</li> </ul> <p><b>EXPERIENCIA.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Hacer que el niño lleve solo al caballo para ganar autonomía y confianza.</li> <li>❖ Caminar todo el espacio físico, y en su trascurso realizar varias posiciones sobre el caballo.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Espacio Físico</li> <li>❖ Caballo</li> <li>❖ Freno</li> <li>❖ Talento humano</li> <li>❖ Pelotas</li> <li>❖ Sonajeros</li> </ul>	Identifica las distintas posturas que adopta el cuerpo: postura de pie, sentado, acostado, de rodillas, en cuclillas a través del ritmo.	<p><b>TÉCNICA:</b></p> <p>LA OBSERVACIÓN</p> <p><b>INSTRUMENTO:</b></p> <p>LISTA DE COTEJO</p>
	<p><b>REFLEXIÓN</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Cumplir las reglas de los ejercicios.</li> </ul>			
	<p><b>CONCEPTUALIZACIÓN</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Ver el avance del desarrollo en el niño luego de cumplir con las terapias.</li> </ul>			
	<p><b>APLICACIÓN:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Realiza varios ejercicios sin dificultad en una sola sesión.</li> </ul>			

## ANEXO N. 5

### **DON MARTIN TIRIRIN**

El don Martin tiririn, tiririn

Se le murió tororon,tororon

Su chiquitin tiririn, tiririn

Con sarampión tororon, toro



FICHA DE EVALUACIÓN

LISTA DE COTEJO

Nomina	El párvulo acepta con facilidad la variación de ejercicios			Realiza el ejercicio con satisfacción			El menor realiza el ejercicio según la indicación del terapeuta	
	Siempre	A veces	Nunca	Siempre	A veces	Nunca	Siempre	A veces

137

FICHA DE EVALUACIÓN

LISTA DE COTEJO

Nomina	El párvulo acepta con facilidad la variación de ejercicios			Realiza el ejercicio con satisfacción			El menor realiza el ejercicio según la indicación del terapeuta	
	Siempre	A veces	Nunca	Siempre	A veces	Nunca	Siempre	A veces

137

FICHA DE EVALUACIÓN

LISTA DE COTEJO

Nomina	El párvulo acepta con facilidad la variación de ejercicios			Realiza el ejercicio con satisfacción			El menor realiza el ejercicio según la indicación del terapeuta	
	Siempre	A veces	Nunca	Siempre	A veces	Nunca	Siempre	A veces

137

## TALLER N° 6

**TEMA:** Ejercicios para fortalecer la atención de los niños

**OBJETIVO:** Desarrollar las funciones básicas para un desenvolvimiento personal independiente.

**DURACIÓN:** 30 minutos

**DESTREZA CON CRITERIO DE DESEMPEÑO.-** Comprender el significado de palabras frases y expresiones en la comunicación oral.

### RECURSOS

- ❖ Espacio Físico
- ❖ Caballo
- ❖ Freno
- ❖ Talento humano
- ❖ Pelotas.
- ❖ Sonajeros



### DESARROLLO:

- ❖ Saludo y recibimiento del niños/as.
- ❖ Cantar la canción de los cinco sentidos
- ❖ Pedir al niño que acaricie al equino para que pueda tener confianza durante la sección de ejercicios.
- ❖ Ejecución del ejercicio: ayudar al niño a subir al lomo del caballo.
- ❖ Ubicar al niño sobre el lomo de caballo manteniendo el tronco y la cabeza erguida, mientras el animal camina, una persona debe indicando objetos de diferente, tamaño, color, forma e ir describiendo cada una de ellos.
- ❖ Ayudar a bajar al menor del lomo del equino y pedirle que indique las partes de la cabeza del equino según el orden que se indique.
- ❖ Pedir al niño que acaricie las partes de su cabeza.
- ❖ Despedida del menor con el personal que asisten a las terapias.

## PLAN DE CLASE PARA EQUINOTERAPIA

**Institución:** FUNDACIÓN DE NIÑOS ESPECIALES “SAN MIGUEL”

**Tiempo:** 30 minutos

**Ámbito:** comprensión y expresión oral y escrita.

**Metodología:** Ciclo del Aprendizaje

**Objetivo:** Desarrollar las funciones básicas para un desenvolvimiento personal independiente.

Resultados de Aprendizaje	Estrategias Metodológicas	Medios Didácticos	Evaluación	
			Indicadores	Técnicas e Instrumentos
Comprender el significado de palabras frases y expresiones en la comunicación oral	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Canción Te quiero yo</li> </ul> <p><b>EXPERIENCIA.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Canción de ayer me fui al mercado.</li> <li>❖ Incentivar al niño mediante una pequeña caminata con caballo para una mejor confianza.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Espacio Físico</li> <li>❖ Caballo</li> <li>❖ Freno</li> <li>❖ Talento humano</li> <li>❖ Pelotas</li> <li>❖ Sonajeros</li> </ul>	Comprende el significado de palabras frases y expresiones en la comunicación oral	<p><b>TÉCNICA:</b></p> <p>LA OBSERVACIÓN</p> <p><b>INSTRUMENTO:</b></p> <p>LISTA DE COTEJO</p>
	<p><b>REFLEXIÓN</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Respetar las indicaciones que el terapeuta indique.</li> </ul>			
	<p><b>CONCEPTUALIZACIÓN</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Corregir la mala posición del niño en las actividades que va realizando en el equino.</li> </ul>			
	<p><b>APLICACIÓN:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Efectúa con facilidad las actividades indicadas por la persona que se encuentra encargada de las terapias.</li> </ul>			

## ANEXOS N.-6

### 5 SENTIDOS

Cinco dedos tienen mi mano

Cinco sentidos mi cuerpo humano

La boquita para comer

La nariz para respirar

Los ojos para mirar

Y los oídos para escuchar



FICHA DE EVALUACIÓN

LISTA DE COTEJO

Nomina	Mantiene la atención durante la ejecución del ejercicio que realiza			Participan de forma voluntaria en las actividades indicadas por el guía			Demuestra ansiedad momento de realizar los ejercicios.	
	Siempre	A veces	Nunca	Siempre	A veces	Nunca	Siempre	A veces

141

FICHA DE EVALUACIÓN

LISTA DE COTEJO

Nomina	Mantiene la atención durante la ejecución del ejercicio que realiza			Participan de forma voluntaria en las actividades indicadas por el guía			Demuestra ansiedad momento de realizar los ejercicios.	
	Siempre	A veces	Nunca	Siempre	A veces	Nunca	Siempre	A veces

141

[illegible]



## TALLER N.- 7

**TEMA** Ejercicios para la socialización e integración

**OBJETIVO:** Fomentar la integración social con las demás personas para la inserción en actividades familiares y de la comunidad.

**DURACIÓN:** 30 minutos

**DESTREZA CON CRITERIO DE DESEMPEÑO.-** Discriminar visualmente objetos imágenes o personas de acuerdo a sus características.

### RECURSOS

- ❖ Espacio Físico
- ❖ Caballo
- ❖ Freno
- ❖ Talento humano
- ❖ Pelotas.
- ❖ Sonajeros



### DESARROLLO:

- ❖ Saludo y recibimiento del niños/as.
- ❖ Cantar la canción Susanita tiene un ratón
- ❖ Pedir al niño que acaricie al equino y realizar un recorrido en compañía del terapeuta en el transcurso del camino, conversar con el niño con palabras claras y sencillas como por ejemplo de que color es el caballo, como se llama, que le gusta hacer al menor en su casa entre otros.
- ❖ Ejecución del ejercicio: ayudar al niño a subir al lomo del caballo.
- ❖ Ubicar al niño sobre el lomo de caballo y dejar que se ubique como a él le guste y dejar que realice de 3 a 4 vueltas en todo el espacio y solicitar que cambie de posición según su gusto.
- ❖ Ayudar a bajar al menor del lomo del equino
- ❖ Despedida del menor con el personal que asisten a las terapias.



## PLAN DE CLASE PARA EQUINOTERAPIA

**Institución:** FUNDACIÓN DE NIÑOS ESPECIALES “SAN MIGUEL”

**Tiempo:** 30 minutos

**Ámbito:** Comprensión y expresión oral y escrita.

**Metodología:** Ciclo del Aprendizaje

**Objetivo** Fomentar la integración social con las demás personas para la inserción en actividades familiares y de la comunidad.

Resultados de Aprendizaje	Estrategias Metodológicas	Medios Didácticos	Evaluación	
			Indicadores	Técnicas e Instrumentos
Discriminar visualmente objetos imágenes o personas de acuerdo a sus características.	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Susanita tiene un ratón</li> </ul> <p><b>EXPERIENCIA.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Tratar de que el niño lleve solo las riendas del equino.</li> <li>❖ Caminar por el espacio físico de forma espontánea con la supervisión del especialista.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Espacio Físico</li> <li>❖ Caballo</li> <li>❖ Freno</li> <li>❖ Talento humano</li> <li>❖ Pelotas</li> <li>❖ Sonajeros</li> </ul>	Discrimina visualmente objetos imágenes o personas de acuerdo a sus características.	<p><b>TÉCNICA:</b></p> <p>LA OBSERVACIÓN</p> <p><b>INSTRUMENTO:</b></p> <p>LISTA DE COTEJO</p>
	<p><b>REFLEXIÓN</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Escucha órdenes del terapeuta.</li> </ul>			
	<p><b>CONCEPTUALIZACIÓN</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Corregir la mala posición del niño en las actividades que va realizando en el equino.</li> </ul>			
	<p><b>APLICACIÓN:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Observar las malas posiciones y las actividades durante la terapia.</li> </ul>			

## ANEXO N.- 7

Susanita tiene un ratón,  
un ratón chiquitín,  
que come chocolate y turrón  
y bolitas de anís.  
Duerme cerca del radiador  
con la almohada en los pies  
y sueña que es un gran campeón  
jugando al ajedrez.  
Le gusta el futbol,  
el cine y el teatro.  
Baila tango y rock'n roll  
y si llegamos y nota que observamos



[illegible]

FICHA DE EVALUACIÓN

LISTA DE COTEJO

Nomina	Manifiesta afecto por las personas que acuden al centro y asía el animal			El niño se molesta al tener contacto físico con los demás pequeños			Muestra ansiedad durante la sesión de equinoterapia	
	Siempre	A veces	Nunca	Siempre	A veces	Nunca	Siempre	A veces

145

[illegible]

## TALLER N.- 8

**TEMA** Ejercicios para fortalecer los movimientos de hombros y brazos.

**OBJETIVO:** Lograr disminuir los movimientos torpes para una mejor articulación de los músculos lo cual permitirá tener una buena coordinación.

**DURACIÓN:** 30 minutos

**DESTREZA CON CRITERIO DE DESEMPEÑO.-** Identificar las posibilidades de movimientos de las distintas articulaciones para conocer su función y cuidar su esquema corporal.

### RECURSOS

- ❖ Espacio Físico
- ❖ Caballo
- ❖ Freno
- ❖ Talento humano
- ❖ Pelotas.
- ❖ Ulas,ulas.



### DESARROLLO:

- ❖ Saludo y recibimiento del niños/as.
- ❖ Cantar la canción la mariposa
- ❖ Realizar un recorrido con el niño en compañía del terapeuta alado al equino en el transcurso del camino, conversar con el niño con palabras sencillas y comprensibles.
- ❖ Ubicar al niño sobre el lomo de caballo y entregar a los menores objetos (ulas, ulas pelotas) que lleve en sus manos durante la terapia siguiendo la indicación del guía.
- ❖ Ayudar a bajar al menor del equino.
- ❖ Despedida del menor con las personas que le acompañan las sesiones.

## PLAN DE CLASE PARA EQUINOTERAPIA

**Institución:** FUNDACIÓN DE NIÑOS ESPECIALES “SAN MIGUEL”

**Tiempo:** 30 minutos

**Ámbito:** Expresión corporal.

**Metodología:** Ciclo del Aprendizaje

**Objetivo** Fomentar la integración social con las demás personas para la inserción en actividades familiares y de la comunidad.

Resultados de Aprendizaje	Estrategias Metodológicas	Medios Didácticos	Evaluación	
			Indicadores	Técnicas e Instrumentos
Identificar las posibilidades de movimientos de las distintas articulaciones para conocer su función y cuidar su esquema corporal.	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Canción la mariposa</li> </ul> <p><b>EXPERIENCIA.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Calentamiento muscular</li> <li>❖ Girar los brazos de un lado al otro con la ayuda de una ula,ula.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Espacio Físico</li> <li>❖ Caballo</li> <li>❖ Freno</li> <li>❖ Talento humano</li> <li>❖ Pelotas</li> <li>❖ Ulas,ulas</li> </ul>	Identifica las posibilidades de movimientos de las distintas articulaciones para conocer su función y cuidar su esquema corporal.	<p><b>TÉCNICA:</b></p> <p>LA OBSERVACIÓN</p> <p><b>INSTRUMENTO:</b></p> <p>LISTA DE COTEJO</p>
	<p><b>REFLEXIÓN</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Respetar las indicaciones que el terapeuta indique.</li> </ul>			
	<p><b>CONCEPTUALIZACIÓN</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Observar como realiza la ejecución del ejercicio.</li> </ul>			
	<p><b>APLICACIÓN:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Observar el la actitud del menor en el transcurso de la sesión.</li> </ul>			

## ANEXO N.- 8

### LA MARIPOSA

Había una mariposa  
sentada en la cocina  
meciendo el chocolate  
para su marido,  
yo soy la corto el palo,  
yo soy la que memeneo,  
yo soy la que tomo el vino  
en la copa marinera,  
anoche te vi bailando  
el cha-cha- cha  
con las manos en la cintura  
y un pasito para atrás.



[illegible]

FICHA DE EVALUACIÓN

LISTA DE COTEJO

Nomina	Mueve los brazos durante la actividad			Le llama la atención los objetos utilizados para realizar el ejercicio de equinotrapia			Demuestra timidez durante la actividad	
	Siempre	A veces	Nunca	Siempre	A veces	Nunca	Siempre	A veces

149

[illegible]



## TALLER N.- 9

**TEMA** Ejercicios para fortalecer los movimientos de extremidades inferiores.

**OBJETIVO:** Mejorar la coordinación al momento de caminar para disminuir los movimientos torpes.

**DURACIÓN:** 30 minutos

**DESTREZA CON CRITERIO DE DESEMPEÑO.-** Reconocer su simetría corporal y las características propias de su cuerpo en distintos desplazamiento.

### RECURSOS

- ❖ Espacio Físico
- ❖ Caballo
- ❖ Freno
- ❖ Talento humano
- ❖ Pelotas.



### DESARROLLO:

- ❖ Saludo y recibimiento del menor
- ❖ Cantar la cabeza, hombros, piernas, pies.
- ❖ Ayudar a subir al niño sobre el caballo.
- ❖ Ubicar al niño sobre el lomo de caballo sentado en una posición recta, y el terapeuta debe indicar los movimientos que debe realizar con las piernas y pies (mover los pies hacia adelante ,atrás, a los costados, ubicar las piernas del infante sobre los brazos del equino)
- ❖ Pedir al niño que se acueste boca abajo sobre todo el lomo del equino y solicitarle que mueva los pies de forma intercalada
- ❖ Ayudar a bajar al menor del equino.
- ❖ Despedida del menor con las personas que le acompañan las sesiones.



## LAN DE CLASE PARA EQUINOTERAPIA

**Institución:** FUNDACIÓN DE NIÑOS ESPECIALES “SAN MIGUEL”

**Tiempo:** 30 minutos

**Ámbito:** Expresión corporal.

**Metodología:** Ciclo del Aprendizaje

**Objetivo** Mejorar la coordinación al momento de caminar para disminuir los movimientos torpes.

Resultados de Aprendizaje	Estrategias Metodológicas	Medios Didácticos	Evaluación	
			Indicadores	Técnicas e Instrumentos
Reconocer su simetría corporal y las características propias de su cuerpo en distintos desplazamiento.	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Cabeza, hombros, piernas, pies.</li> </ul> <p><b>EXPERIENCIA</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Calentamiento de segmento corporal</li> <li>❖ Mover las extremidades inferiores según los movimientos del caballo.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Espacio Físico</li> <li>❖ Caballo</li> <li>❖ Freno</li> <li>❖ Talento humano</li> <li>❖ Pelotas</li> </ul>	Reconoce su simetría corporal y las características propias de su cuerpo en distintos desplazamiento.	<p><b>TÉCNICA:</b></p> <p>LA OBSERVACIÓN</p> <p><b>INSTRUMENTO:</b></p> <p>LISTA DE COTEJO</p>
	<p><b>REFLEXIÓN</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Cumplir con las indicaciones que se les manifiesta.</li> </ul>			
	<p><b>CONCEPTUALIZACIÓN</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Ver el desarrollo en cada uno de las áreas.</li> </ul>			
	<p><b>APLICACIÓN:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Observar el estado de ánimo en el desempeño de la actividad.</li> </ul>			

## ANEXOS N.-9

### Cabeza, hombro, pierna y pie

Cabeza, hombro, pierna y pie  
pierna y pie

Cabeza, hombro, pierna y pie  
pierna y pie

Ojos, oídos, boca y nariz

Cabeza, hombro pierna y pie

hombro, pierna y pie

pierna y pie

hombro, pierna y pie

pierna y pie

ojos, oídos, boca y nariz

hombro, pierna y pie.



FICHA DE EVALUACIÓN

LISTA DE COTEJO

Nomina	El párvulo socializa con las personas que asisten a la institución sin dificultad			Durante la ejecución del ejercicio mueve las piernas y pies según le indique el terapeuta			Demuestra entusiasmo al realizar los ejercicios.	
	Siempre	A veces	Nunca	Siempre	A veces	Nunca	Siempre	A veces

153

FICHA DE EVALUACIÓN

LISTA DE COTEJO

Nomina	El párvulo socializa con las personas que asisten a la institución sin dificultad			Durante la ejecución del ejercicio mueve las piernas y pies según le indique el terapeuta			Demuestra entusiasmo al realizar los ejercicios.	
	Siempre	A veces	Nunca	Siempre	A veces	Nunca	Siempre	A veces

153

FICHA DE EVALUACIÓN

LISTA DE COTEJO

Nomina	El párvulo socializa con las personas que asisten a la institución sin dificultad			Durante la ejecución del ejercicio mueve las piernas y pies según le indique el terapeuta			Demuestra entusiasmo al realizar los ejercicios.	
	Siempre	A veces	Nunca	Siempre	A veces	Nunca	Siempre	A veces

153

## TALLER N.- 10

**TEMA:** Ejercicio de control vertebral

**OBJETIVO:** Corregir la mala posición de la columna vertebral para mejorar el control del cuerpo del pequeño.

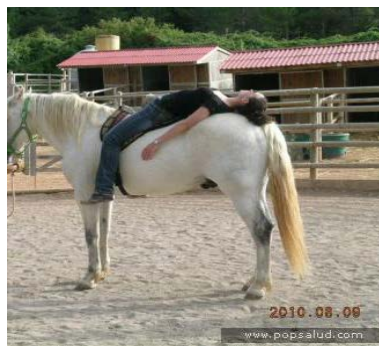
**DURACIÓN:** 30 minutos

**DESTREZA CON CRITERIO DE DESEMPEÑO.-** Realizar ejercicios de respiración en diferentes posiciones para aprender a relajar.

### RECURSOS

- ❖ Caballo
- ❖ Talento humano
- ❖ Pelotas.
- ❖ Conos

### DESARROLLO:



- ❖ Saludo y recibimiento del menor
- ❖ Cantar la canción la muñeca vestida de azul
- ❖ Ayudar a subir al niño sobre el caballo.
- ❖ Ubicar al niño sobre el lomo de caballo acostado boca arriba haciendo coincidir la columna vertebral del menor con la del animal, esto hará que las vibraciones de los movimientos emitida por el animal lleguen con mayor rapidez al cerebro del niño en formas de ondas eléctricas las misma que viajan por medio de la medula espinal, además permitiendo la relajación de todo el cuerpo del párvulo.
- ❖ Se puede variar este ejercicio haciendo que el niño se acueste boca abajo del forma lineal sobre el lomo del equino con los brazos extendidos de forma vertical.
- ❖ Pedir al niño que se baje del equino sin ayuda con la vigilancia del terapeuta, para evitar accidentes.
- ❖ Despedida del menor.

## PLAN DE CLASE PARA EQUINOTERAPIA

**Institución:** FUNDACIÓN DE NIÑOS ESPECIALES “SAN MIGUEL”

**Tiempo:** 30 minutos

**Ámbito:** Comunicación verbal y no verbal

**Metodología:** Ciclo del Aprendizaje

**Objetivo:** Corregir la mala posición de la columna vertebral para mejorar el control del cuerpo del pequeño.

Resultados de aprendizaje	Estrategias metodológicas	Medios Didácticos	Evaluación	
			Indicadores	Técnicas e Instrumentos
Realizar ejercicios de respiración en diferentes posiciones para aprender a relajar.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Muñeca vestida de azul</li> </ul> <p><b>EXPERIENCIA.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Calentamiento de esquema corporal</li> <li>Mover las diferentes partes del cuerpo.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Espacio Físico</li> <li>Caballo</li> <li>Freno</li> <li>Talento humano</li> <li>Pelotas</li> </ul>	Realiza ejercicios de respiración en diferentes posiciones para aprender a relajar.	<p><b>TÉCNICA:</b></p> <p>LA OBSERVACIÓN</p> <p><b>INSTRUMENTO:</b></p> <p>LISTA DE COTEJO</p>
	<p><b>REFLEXIÓN</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Explicar las reglas y proceder a realizar los ejercicios.</li> </ul>			
	<p><b>CONCEPTUALIZACIÓN</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Corregir los errores en la sección.</li> </ul>			
	<p><b>APLICACIÓN:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Observar el avance y el relajamiento del niño.</li> </ul>			

## ANEXOS N.- 10

### TENGO UNA MUÑECA

Tengo una muñeca  
vestida de azul,  
con su camisita  
y su canesú.

La llevé a paseo,  
se me constipó,  
la tengo en la cama  
con mucho dolor  
Esta mañana  
me dijo el doctor,  
que la dé jarabe  
con el tenedor.



FICHA DE EVALUACIÓN

LISTA DE COTEJO

Nomina	Demuestra miedo al momento de ejecutar el ejercicio			Participan de forma espontánea en la actividad solicitada			Manifiesta cambios de humor al momento de realizar los ejercicios.	
	Siempre	A veces	Nunca	Siempre	A veces	Nunca	Siempre	A veces

157

FICHA DE EVALUACIÓN

LISTA DE COTEJO

Nomina	Demuestra miedo al momento de ejecutar el ejercicio			Participan de forma espontánea en la actividad solicitada			Manifiesta cambios de humor al momento de realizar los ejercicios.	
	Siempre	A veces	Nunca	Siempre	A veces	Nunca	Siempre	A veces

157

FICHA DE EVALUACIÓN

LISTA DE COTEJO

Nomina	Demuestra miedo al momento de ejecutar el ejercicio			Participan de forma espontánea en la actividad solicitada			Manifiesta cambios de humor al momento de realizar los ejercicios.	
	Siempre	A veces	Nunca	Siempre	A veces	Nunca	Siempre	A veces

157



## TALLER N.- 11

**TEMA:** Ejercicio para mejorar el control espacial

**OBJETIVO:** Mejorar la concentración para que tenga una ubicación espacial.

**DURACIÓN:** 30 minutos

**DESTREZA CON CRITERIO DE DESEMPEÑO.-** Emitir movimientos de animales con los diferentes partes del cuerpo, demostrando creatividad e imaginación.

### RECURSOS

- ❖ Espacio Físico
- ❖ Caballo
- ❖ Freno
- ❖ Talento humano



### DESARROLLO:

- ❖ Saludo y recibimiento del menor
- ❖ Cantar la canción arriba y abajo
- ❖ Ayudar a subir al niño sobre el caballo.
- ❖ Ubicar al niño sobre el lomo de caballo acostado boca arriba haciendo coincidir la columna vertebral del menor con la del animal, esto hará que las vibraciones de los movimientos emitida por el animal lleguen con mayor rapidez al cerebro del niño en formas de ondas eléctricas las misma que viajan por medio de la medula espinal, además permitiendo la relajación de todo el cuerpo del párvulo.
- ❖ Se puede variar este ejercicio haciendo que el niño se acueste boca abajo del forma lineal sobre el lomo del equino con los brazos extendidos de forma vertical.
- ❖ Pedir al niño que se baje del equino sin ayuda con la vigilancia del terapeuta, para evitar accidentes.
- ❖ Despedida del menor.



## PLAN DE CLASE PARA EQUINOTERAPIA

**Institución:** FUNDACIÓN DE NIÑOS ESPECIALES “SAN MIGUEL”

**Tiempo:** 30 minutos

**Ámbito:** Comunicación verbal y no verbal

**Metodología:** Ciclo del Aprendizaje

**Objetivo:** Mejorar la concentración para que tenga una ubicación espacial.

Resultados de Aprendizaje	Estrategias Metodológicas	Medios Didácticos	Evaluación	
			Indicadores	Técnicas e instrumentos
Emitir movimientos de animales con los diferentes partes del cuerpo, demostrando creatividad e imaginación.	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Arriba y abajo</li> </ul> <p><b>EXPERIENCIA.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Calentamiento de esquema corporal</li> <li>❖ Emite gestos de los animales</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Espacio Físico</li> <li>❖ Caballo</li> <li>❖ Freno</li> <li>❖ Talento humano</li> </ul>	Emite movimientos de animales con los diferentes partes del cuerpo, demostrando creatividad e imaginación.	<p><b>TÉCNICA:</b></p> <p>LA OBSERVACIÓN</p> <p><b>INSTRUMENTO:</b></p> <p>LISTA DE COTEJO</p>
	<p><b>REFLEXIÓN</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Explicar las reglas para realizar una buena sesión.</li> </ul>			
	<p><b>CONCEPTUALIZACIÓN</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Dejar que el paciente se dé cuenta que lo está realizando mal la postura, y que tiene que corregirlo.</li> </ul>			
	<p><b>APLICACIÓN:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Observar el avance del niño.</li> </ul>			

## ANEXO N.- 11

**ARRIBA Y ABAJO**

**//Arriba, abajo, adentro, afuera,  
siempre estoy feliz.//**

//Arriba, abajo, adentro, afuera  
Siempre estoy feliz con mi nariz

**//Arriba, abajo, adentro, afuera,  
siempre estoy feliz con mis pies**



FICHA DE EVALUACIÓN

LISTA DE COTEJO

Nomina	El niño sabe diferenciar a la dirección que se desplaza			Logra mantener el tronco y cabeza firme			Demuestra miedo al realizar el ejercicio	
	Siempre	A veces	Nunca	Siempre	A veces	Nunca	Siempre	A veces

161

[illegible]

FICHA DE EVALUACIÓN

LISTA DE COTEJO

Nomina	El niño sabe diferenciar a la dirección que se desplaza			Logra mantener el tronco y cabeza firme			Demuestra miedo al realizar el ejercicio	
	Siempre	A veces	Nunca	Siempre	A veces	Nunca	Siempre	A veces

161

## TALLER N.- 12

**TEMA:** Ejercicios para mejorar el equilibrio

**OBJETIVO:** Estimular el área cognitiva y de lenguaje durante la equinoterapia mostrar al menor varios objetos de colores para llamar su atención permitiendo que desarrolle su concentración.

**DURACIÓN:** 30 minutos

**DESTREZA CON CRITERIO DE DESEMPEÑO.-** Comprender el significado de palabras, frases y expresiones en la comunicación oral.

### RECURSOS

- ❖ Espacio Físico
- ❖ Caballo
- ❖ Talento humano
- ❖ Ulaula



### DESARROLLO:

- ❖ Saludo y recibimiento del menor
- ❖ Cantar la canción levanta las manos y mueve los pies
- ❖ Ayudar a subir al niño sobre el caballo.
- ❖ Ubicar al niño sobre el lomo del caballo sentado con las manos (manos hacia arriba, abajo, atrás, vertical horizontal) con la ayuda de objetos.
- ❖ Se puede variar este ejercicio haciendo que el niño se arrodille sobre el dorso del equino con la mirada hacia la cola del equino con la ayuda de objetos (ula, ula) y pedir que realice los ejercicios que el terapeuta le indique.
- ❖ Variante hacer que el niño se acueste boca abajo de forma horizontal sobre el dorso del equino espontáneamente con la vigilancia del profesional para evitar accidentes.
- ❖ Solicitar al niño que se baje del equino sin ayuda con la vigilancia del terapeuta, para evitar accidentes.
- ❖ Despedida del menor.

## PLAN DE CLASE PARA EQUINOTERAPIA

**Institución:** FUNDACIÓN DE NIÑOS ESPECIALES “SAN MIGUEL”

**Tiempo:** 30 minutos

**Ámbito:** comprensión y expresión oral y escrita.

**Metodología:** Ciclo del Aprendizaje

**Objetivo:** Estimular el área cognitiva y de lenguaje durante la equinoterapia mostrar al menor varios objetos de colores para llamar su atención permitiendo que desarrolle su concentración.

Resultados de Aprendizaje	Estrategias Metodológicas	Medios Didácticos	Evaluación	
			Indicadores	Técnicas e Instrumentos
Comprender el significado de palabras, frases y expresiones en la comunicación oral.	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Levantando las manos</li> </ul> <p><b>EXPERIENCIA.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Realizar varios ejercicios en el caballo en el transcurso de los mismo indicar objetos de colores.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Espacio Físico</li> <li>❖ Caballo</li> <li>❖ Freno</li> <li>❖ Talento humano</li> <li>❖ Pelotas</li> <li>❖ Toctoc</li> <li>❖ Ulaula.</li> </ul>	Comprende el significado de palabras, frases y expresiones en la comunicación oral.	<p><b>TÉCNICA:</b></p> <p>LA OBSERVACIÓN</p> <p><b>INSTRUMENTO:</b></p> <p>LISTA DE COTEJO</p>
	<p><b>REFLEXIÓN</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Practica con las reglas indicadas durante la sesión.</li> </ul>			
	<p><b>CONCEPTUALIZACIÓN</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ El niño demuestra un desempeño autónomo</li> </ul>			
	<p><b>APLICACIÓN:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Identifica a su terapeuta y a sus compañeros e interactúa con ellos.</li> </ul>			

## ANEXOS N.- 12

### LEVANTA LAS MANOS

Levantando las manos, moviendo la cabeza

Levantamos las manos, moviendo la cintura

Levantando las manos, moviendo las rodillas

Levanta las manos, mueve los piesitos 1,2,3.



FICHA DE EVALUACIÓN

LISTA DE COTEJO

Nomina	Diferencia los objetos según su color , forma, color, durante la terapia			Cumple la orden que se le indica			Demuestra entusiasmo al realizar los ejercicios.	
	Siempre	A veces	Nunca	Siempre	A veces	Nunca	Siempre	A veces

165

FICHA DE EVALUACIÓN

LISTA DE COTEJO

Nomina	Diferencia los objetos según su color , forma, color, durante la terapia			Cumple la orden que se le indica			Demuestra entusiasmo al realizar los ejercicios.	
	Siempre	A veces	Nunca	Siempre	A veces	Nunca	Siempre	A veces

165

FICHA DE EVALUACIÓN

LISTA DE COTEJO

Nomina	Diferencia los objetos según su color , forma, color, durante la terapia			Cumple la orden que se le indica			Demuestra entusiasmo al realizar los ejercicios.	
	Siempre	A veces	Nunca	Siempre	A veces	Nunca	Siempre	A veces

165



## TALLER N.- 13

**TEMA:** Ejercicios para corregir la lateralidad

**OBJETIVO:** Desarrollar las funciones básicas para un buen desempeño personal.

**DURACIÓN:** 30 minutos

**DESTREZA CON CRITERIO DE DESEMPEÑO.-** Desarrolla sus habilidades dentro de un labor social.

### RECURSOS

- ❖ Espacio Físico
- ❖ Caballo
- ❖ Talento humano
- ❖ Pelotas.
- ❖ Ulaula



### DESARROLLO:

- ❖ Llegada y Saludo del menor
- ❖ Cantar la canción de las manos
- ❖ Subir al niño sobre el caballo.
- ❖ Solicitar al niño que se arrodille sobre el dorso del equino con la mirada hacia adelante y atrás con la ayuda de objetos (pelotas ula, ula) y solicitarle que habrá sus brazos, cierre e indicar cuál es su lado derecho, izquierdo según la posición del caballo.
- ❖ Variante pedir al niño que se siente con la cara hacia atrás, mueva las piernas de forma espontánea hacia la izquierda, derecha, atrás, adelante.
- ❖ Solicitar al niño que se baje del equino sin ayuda con la vigilancia del terapeuta, para evitar accidentes.
- ❖ Despedida del menor.



## PLAN DE CLASE PARA EQUINOTERAPIA

**Institución:** FUNDACIÓN DE NIÑOS ESPECIALES “SAN MIGUEL”

**Tiempo:** 30 minutos

**Ámbito:** comprensión y expresión oral y escrita.

**Metodología:** Ciclo del Aprendizaje

**Objetivo:** Desarrollar las funciones básicas para un buen desempeño personal.

Resultados de Aprendizaje	Estrategias Metodológicas	Medios Didácticos	Evaluación	
			Indicadores	Técnicas e Instrumentos
Desarrollar sus habilidades dentro de una labor social.	Canción de las manos.  <b>EXPERIENCIA.</b> Calentamiento del cuerpo Realización de los diferentes ejercicios	Espacio Físico  Caballo  Freno  Talento humano  Ulaula.	Desarrolla sus habilidades dentro de una labor social.	<b>TÉCNICA:</b>  LA OBSERVACIÓN  <b>INSTRUMENTO:</b>  LISTA DE COTEJO
	<b>REFLEXIÓN</b> Actúa y escucha ordenes con normalidad del terapeuta			
	<b>CONCEPTUALIZACIÓN</b> Observa el avance después de haber realizado la terapia.			
	<b>APLICACIÓN:</b> Escucha los errores cometidos en la sesión y trata de no volver a cometer.			

## ANEXOS N.- 13

### MIS MANOS

Mi mano derecha al frente

Mi mano derecha atrás

Sacudo mi mano derecha

Y la pongo en su lugar

Mi mano izquierda al frente

Mi mano izquierda atrás

Sacudo mi mano izquierda

Y la pongo en su lugar

Mi pie derecho al frente

Mi pie derecho atrás

Sacudo mi pie derecho

Y la pongo en su lugar

Mi pie izquierdo al frente

Mi pie izquierdo atrás

Sacudo mi pie izquierdo

Y la pongo en su lugar



[illegible][illegible][illegible]

### 3.8 CONCLUSIONES

- ✓ Los ejercicios de equinoterapia son fundamentales para la adquisición y mejoramiento de las habilidades y destrezas de los niños y niñas con trastorno del espectro autista, la terapia por medio del equino permite estimular las principales áreas del cerebro que se encuentran en disfunción impidiendo el correcto desarrollo evolutivo del menor.
- ✓ Luego de las asistencias permanentes a las terapias se ha podido observar un avance significativo en cada uno de los niños en el área de integración social con los demás individuos y la manera adecuada de comportamiento. Con la asistencia permanente a las terapias con equinos los párvulos han logrado disminuir los comportamientos negativos adaptando otras conductas positivas mejorando su condición de vida para inmiscuirse dentro de un grupo.
- ✓ Los ejercicios de equinoterapia contribuyen al mejoramiento de la condición de vida de cada uno de los pequeños que sufren de esta patología, tan difícil de sobre llevar en el transcurso de sus vidas permitiéndoles un desenvolvimiento independiente en las actividades del diario vivir, las mismas que les permitirá a los infantes integrarse con mayor facilidad en las actividades de la sociedad.
- ✓ El presidente de la república no da la iniciativa a las autoridades cantonales para la construcción de centros de equinoterapia en nuestra provincia para la la rehabilitación de los niños con autismo que necesitan mejorar su condición de vida y ser integrados en la sociedad.
- ✓ La padres de familia de los niños con espectro autista muestran interés por ayudar a sus hijos a tener una mejor condición de vida por eso buscan la rehabilitación por medio de las terapias con equinos, para alcanzar su objetivo de verles crecer bien a sus pequeños.

### **3.9 RECOMENDACIONES**

- ✓ Al señor director del centro de equinoterapia que siga adelante con la ayuda que brinda a los pequeños que sufren de estas patologías por medio de la aplicación de los distintos métodos y técnicas de equinoterapia para el beneficio de los niños que necesiten mejorar su calidad de vida.
- ✓ Al terapeuta encargado de trabajar con los niños con el trastorno del espectro autista que ponga en práctica los ejercicios adecuados para la estimulación de cada área, para que los niños aprendan a comportarse de una manera adecuada con los miembros de su comunidad. Los niños deben seguir acudiendo a la terapia con equinos con el mismo entusiasmo que al principio con el fin de tener una vida mejor para ser aceptados por las demás personas.
- ✓ Asistir a las terapias de forma permanente y ejecutar cada uno de los ejercicios siguiendo la orden del especialista para garantizar la eficacia de los mismos y obtener resultados positivos en cada uno de los párvulos para garantizar una vida digna y sin discriminación por los demás seres humanos.
- ✓ El señor presidente debe destinar recursos para la construcción y equipamiento de centros de equinoterapia que tanta falta le hace al cantón con el fin de contribuir para una mejor condición de vida de estos niños que sufren de TEA.
- ✓ A los padres de familia que sigan luchando día a día en la rehabilitación de sus hijos ya que la mejoría de los pequeños no se lograra de forma inmediata para lograr el desarrollo integral de los párvulos.

## 1.10 GLOSARIO

- ✓ **Agresividad:** Se aplica a la persona o animal que tienden a agredir o atacar.
- ✓ **Alteraciones:** Nerviosismo o pérdida de la tranquilidad.
- ✓ **Autismo:** El concepto de autismo abarca a una serie de trastornos que afectan las habilidades comunicativas, la sociabilización y la empatía de la persona.
- ✓ **Déficit:** Situación en la que falta o hay escasez de una cosa necesaria.
- ✓ **Diagnóstico:** Determinación o identificación de una enfermedad mediante el examen de los síntomas que presenta.
- ✓ **Disfunción:** Trastorno en el funcionamiento de algo, especialmente el de una función orgánica.
- ✓ **Equinoterapia:** Se incluyen diversas técnicas orientadas al tratamiento de personas con discapacidad, en las que el elemento central es el caballo.
- ✓ **Espectro:** Imagen o fantasma, por lo común horrible, que se representa a los ojos o en la fantasía.
- ✓ **Esquizofrenia:** Enfermedad mental grave caracterizada por alteraciones de la personalidad, alucinaciones y pérdida del contacto con la realidad: la esquizofrenia es un tipo de psicosis.
- ✓ **Estancamiento:** Detención o suspensión del curso de alguna cosa.

- ✓ **Incitar:** Estimular o animar a una persona para que haga una cosa.
- ✓ **Inmutable:** que no se puede cambiar o alterar las inmutables normas de conducta de alguien.
- ✓ **Tridimensional:** Un objeto o ente es tridimensional si tiene tres dimensiones es decir cada uno de sus puntos puede ser localizado especificando tres números dentro de un cierto rango.
- ✓ **Irritabilidad:** Que se enfada o irrita fácilmente.
- ✓ **Agresividad:** Se aplica a la persona o animal que tienden a agredir o atacar.
- ✓ **Psicopedagogía:** Es una disciplina constituida, la cual aplica conocimientos psicológicos y pedagógicos a la educación.
- ✓ **Movimientos estereotipados:** Comportamiento motor repetitivo, aparentemente impulsivo y no funcional.
- ✓ **Inhibición:** Vergüenza, miedo o freno que impide a una persona actuar de acuerdo a sus sentimientos, deseos o capacidades
- ✓ **Prevalence:** Prevalence, the total number of cases of a specific disease present in a given population at a certain time.

### 3.11 REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

#### CITADA

- ✓ **ASPERGER, Hans. (1944).** “El trastorno de Asperger (síndrome de Asperger)” (pág.529).
- ✓ **Bleuler. (1911).** “Espectro autista” (pág. 115).
- ✓ **CARTWRIGHT, WARD. (1981).** “Problemas de Lenguaje” (pág.133).
- ✓ **CARTWRIGHT, WARD. (1981).** “Trastornos del habla” (pág. 133).
- ✓ **CERDA, Enrique. (1965).** “TRASTORNOS DEL SISTEMA NERVIOSO” Editorial. Herder. Barcelona España (pág.199).
- ✓ **CERDA, Enrique. (1965).** “Cerebelo” Editorial. Herder. Barcelona España (pág.203)
- ✓ **CERDA, Enrique. (1965).** “Medula Espinal” Editorial. Herder. Barcelona España (pág. 199)
- ✓ **Dra. COLS, Amir. (1999).** “Trastorno de Rett”
- ✓ **DIDEROT, GIUSEPPE, Benvenuti. et. Al. (1772).** “Historia de la Equinoterapia”
- ✓ **GALENO, Rodrigo. (1991).** “Cerebro”. (pág.2).
- ✓ **Happe. (1994).** “El trastorno generalizado del desarrollo no especificado” (pag.466).
- ✓ **HELLER, Theodor. (1908).** “El trastorno desintegrativo infantil” (pág.3).
- ✓ **HORTAL, Carme, BRAVO, Josep et. al. (2011).** “Ciencias Cognitivas Obras Escogidas, Leguaje Simbolización y Alteraciones del Desarrollo” 1raº Edicion. Editorial. Medica panamericana. Ciudad .Madrid España. (pág31).
- ✓ **J.R, Gimeno (1986).** “Órganos de los sentidos” (pág.376).
- ✓ **KANNER, Leo. (1943).** “El desarrollo del niño autista en cada una de sus áreasUn Trastorno Severo del Desarrollo.” Artículo del Dr. Eduardo R. Hernández Gonzales. (pág. S/N).



- ✓ **SIGMAN, Marian. et. al (2000).** “Serie Bruner, niños y niñas autistas una perspectiva evolutiva” .Ediciones. Morata, S.L. (pág.214).
- ✓ **LA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (OMS). (1986).** “Terapia ocupacional en niños y niñas especiales”
- ✓ **M. VIDAL, Lucena. (2004).** “El libro de la Estimulación para niños de 0 a 36 meses”1ra° Edición (pág.10)
- ✓ **MACIQUES, Elaine. (2013).** “Equinoterapia la Rehabilitación por medio del Caballo .2° da Edición .Editorial. Trillas sa de C.V. (pág.15)
- ✓ **MONTENEGRO, Priscila. (2011).** “Estimulación para desarrollar las capacidades de los niños”. 9°na Edición. (pág. 234).
- ✓ **MOJICA, Alexandra.(2009).** “Clasificación del sistema nervioso” (pág.1)
- ✓ **MOORE, Shelley. (1999).** “Problemas físicos” (pág.79).
- ✓ **ONSLOW. (1992).** “El Tartamudeo” (pág. 133).
- ✓ **RANK. (1949).** “Desarrollo social” (pág. 120).
- ✓ **STEIN, Lilian. (2006).** “Estimulación para desarrollar las capacidades de los niños”. 9°na Edición. ” (pág.19).
- ✓ **LISSAUER, Tom.(2009).** “Comunicación”. Texto ilustrado de pediatría.3°ra .Edición. Editorial. Elsevier. Barcelona España (pág.46)
- ✓ **WOOLFOLK, Anita. (1985).** “Psicología Educativa” .9° na. Edición. Editorial. Pearson. México.
- ✓ **WOOLFOLK, Anita. (1985).** “Equinoterapia la Rehabilitación por medio del Caballo .2° da Edición .Editorial. Trillas sa de C.V.
- ✓ **WILCOCK, y TOWNSEND, (2008).**”Crepeau. Conh. Schell .Willard. Terapia Ocupacional” 1° Edición .Editorial Medica Panamericana. Ciudad. Buenos Aires. Argentina.
- ✓ **Wing. (1981).**“Etapas del desarrollo Evolutivo”

## **BIBLIOGRAFÍA CONSULTADA**

- ✓ **FERNANDEZ, María. (2013).** “Dificultades Asociadas a las Altas Capacidades Intelectuales, Ediciones de la u., Conocimientos a su Alcance, Bobota Colombia.

- ✓ **PAPALIA, Diane, E., (2009)**, “Psicología del Desarrollo de la Infancia ala Adolescencia”, Edición undécima, México.
- ✓ **PALLADINO, Joseth, J,( 2008)**. “Terapia”, Editorial. Person Educación México.
- ✓ **SIMPSON, Blair, Jones**, “psicología educacional”, 2ºda Edición, Editorial “la médica”. S.A. C.I.F.I.
- ✓ **SPERTING, Abranham, P.(1964)**.“campana general de educaciones”. S.a, Mexico ,d.f .
- ✓ **STEPHEN, F., Davis. (1971)**. “Psicología General “1ºra. Edición..BuenosAires.Argentina.
- ✓ Manual de dificultades infantiles del aprendizaje.
- ✓ **WERNCH David, F.(1971)**. buenos aires primera edición
- ✓ **MORRIS, Charles, G., (2005)**, (psicología), Edición Duodécima, Maisto, Person, México.
- ✓ **WOOLFOLK. Anita, (1985)** ““Psicología Educativa” .9º na. Edición. Editorial. Pearson. México.

## **BIBLIOGRAFÍA ELECTRÓNICA**

- ✓ Webgrafía.OMS“DiscapacidadesReabilitacion”<http://www.who.int/disability/care/es/>. solicitado 16/01/ 2015 .Hora 01:15 pm.
- ✓ [http://books.google.com.ec/books?id=kveWMu6YGaAC&pg=PA38&dq=El+trastorno+autista+\(autismo+cl%C3%A1sico\)+segun+autores&hl=es&sa=X&ei=R\\_9CVMO9NrS1sQSr\\_oGAAG&ved=0CBoQ6AEwAA#v=onepage&q=El%20trastorno%20autista%20\(autismo%20cl%C3%A1sico\)%20segun%20autores&f=false](http://books.google.com.ec/books?id=kveWMu6YGaAC&pg=PA38&dq=El+trastorno+autista+(autismo+cl%C3%A1sico)+segun+autores&hl=es&sa=X&ei=R_9CVMO9NrS1sQSr_oGAAG&ved=0CBoQ6AEwAA#v=onepage&q=El%20trastorno%20autista%20(autismo%20cl%C3%A1sico)%20segun%20autores&f=false) solicitado 28/06/2015. Hora 03:38 pm.
- ✓ [http://www.tlalpan.uvmnet.edu/oiiid/download/Equinoterapia\\_04\\_CSO\\_PIC\\_SIC\\_PICSJ\\_E.pdf](http://www.tlalpan.uvmnet.edu/oiiid/download/Equinoterapia_04_CSO_PIC_SIC_PICSJ_E.pdf) solicitado 12/08/ 2015.hora 04:32pm.
- ✓ <http://www.terapiaocupacional.org/autismo-y-terapia-ocupacional/file:///C:/Users/SANDRA/Downloads/to%20en%20autismo.pdf> solicitado 22 /02/2015.hora.01:08 pm.

- ✓ <http://www.cdc.gov/ncbddd/Spanish/autism/treatment.html>
- ✓ [www.autismspeaks.org/family-services/tool-kits/manual-de-los-100-dí/tratar-el-autismo](http://www.autismspeaks.org/family-services/tool-kits/manual-de-los-100-dí/tratar-el-autismo). Solicitado 29/06 2015. Hora 09:34 am.
- ✓ <http://assets.mheducation.es/bcv/guide/capitulo/8448198743.pdf> solicitado 05/ 10/2015.Hora. 15: 35pm
  
- ✓ <http://www.monografias.com/trabajos12/orsen/orsen.shtml>solicitado 07/15/2015. Hora. 9: 54 am.
- ✓ <http://fundacionbelen.org/base-datos/equinoterapia/>solicitado 07/09/2015. Hora. 10:47 am.
- ✓ <http://www.efdeportes.com/efd168/equinoterapia-en-el-tratamiento-de-la-discapacidad.htm> solicitado 07/15/2015.Hora. 10: 47 am.
- ✓ [http://www.csicsif.es/andalucia/modules/mod\\_ense/revista/pdf/Numero\\_38/MONICA\\_BENITO\\_2.pdf](http://www.csicsif.es/andalucia/modules/mod_ense/revista/pdf/Numero_38/MONICA_BENITO_2.pdf) solicitado 15/ 07/2015. Hora.10:47 am.
- ✓ <http://www.fundacioneducativaalfaguara.com/index.php/terapia-de-lenguaje> solicitado 23/ 02/ 2015.Hora 8: 32 am.
- ✓ <http://www.balandra.edu.ec/contenido/6/67/>
- ✓ [http://ocw.um.es/gat/contenidos/fcabello/tema7/6\\_intervencion\\_logopedica\\_en\\_autismo\\_y\\_asperger.html](http://ocw.um.es/gat/contenidos/fcabello/tema7/6_intervencion_logopedica_en_autismo_y_asperger.html) solicitado 28/06 2015. Hora 05:31pm.
- ✓ <http://www.efdeportes.com/efd176/la-equinoterapia-en-la-rehabilitacion-del-autismo.htm> solicitado 26/06 2015 Hora 04:19 pm.
- ✓ <http://www.efdeportes.com/efd176/la-equinoterapia-en-la-rehabilitacion-del-autismo.htm> 26/06 2015 Hora 05: 20 pm.
- ✓ [http://www.sc.ehu.es/ptwmamac/Capi\\_libro/19c.pdf](http://www.sc.ehu.es/ptwmamac/Capi_libro/19c.pdf)
- ✓ <http://www.autisme.com/autisme/documentacio/documents/Diagnostico%20del%20autismo.pdf> solicitado 12/08/2015 .Hora 12:56 pm.
- ✓ [http://es.wikipedia.org/wiki/Estimulaci%C3%B3n\\_temprana#Modelos\\_de\\_la\\_estimulaci.C3.B3n\\_temprana](http://es.wikipedia.org/wiki/Estimulaci%C3%B3n_temprana#Modelos_de_la_estimulaci.C3.B3n_temprana). Solicitado 27/09/2015 .Hora 05:36 pm.
- ✓ <http://www.neurologia.com/pdf/web/34s1/ms10058.pdf>solicitado 19/10/2015.Hora 10:45 am.

***ANEXOS***

## ANEXOS 1

### UNIVERSIDAD TÉCNICA DE COTOPAXI

#### CARRERA EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN MENCIÓN

#### PARVULARIA

**Ficha de observación orientada a los niño/as con espectro autista de la fundación “San Miguel”**

**Objetivo:** Determinar y analizar el nivel de avance en el desarrollo psicosocial en los niños de la fundación de niños especiales “San Miguel”

N°	Indicadores	Siempre	A veces	Nunca	Total
1	Interactúa con facilidad con los niños de su entorno				
2	Comparte material didáctico con sus compañeros del salón				
3	Demuestra interés por el cuidado e higiene personal				
4	Reconoce objetos del medio en el que se desenvuelve				
5	Manifiesta agresión en la institución				
6	Es espontáneo al momento de realizar los ejercicios de equinoterapia				
7	El niño se aísla con frecuencia en el entorno				
8	El menor demuestra afecto con su madre				

## ANEXO 2

### UNIVERSIDAD TÉCNICA DE COTOPAXI

#### CARRERA EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN MENCIÓN PARVULARIA

#### ENTREVISTA ORIENTADA AL DIRECTOR DEL CENTRO DE EQUINOTERAPIA UBICADO EN EL CENTRO DE SALCEDO EN LA FUNDACIÓN DE NIÑOS Y NIÑAS ESPECIALES “SAN MIGUEL” (FUNESAMI)

**Objetivo:** Conocer el criterio del señor director de centro de equinoterapia en relación a la misma y el desarrollo armónico de los niños con espectro autista.

a. Qué importancia tiene la equinoterapia para usted.

.....

.....

b. En que influye la equinoterapia para fortalecer el desarrollo de los niños con espectro autista.

.....

.....

c. Según su criterio cual es la importancia del desarrollo integral de los niños con espectro autista.

.....

.....

d. Usted considera importante que un niño con autismo debe cumplir de forma periódica con todas las secciones de equinoterapia para un desarrollo integral.

.....

.....

### ANEXOS 3

#### UNIVERSIDAD TÉCNICA DE COTOPAXI

#### CARRERA EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN MENCIÓN PARVULARIA

ENCUESTA A: PADRES DE FAMILIA DE LOS NIÑOS CON ESPECTRO AUTISTA EN EL “CENTRO DE EQUINOTERAPIA UBICADO EN EL CENTRO DE SALCEDO EN LA FUNDACIÓN DE NIÑOS Y NIÑAS ESPECIALES “SAN MIGUEL” (FUNESAMI)

**Objetivo:** Recoger información sobre la equinoterapia y el proceso de avance en los niños con espectro autista.

**Indicaciones:** Distinguidos Padres de Familia sírvanse contestar la siguiente encuesta, la misma que será netamente con fines académicos.

#### CUESTIONARIO

1. Conoce usted que es la equinoterapia?

SI

☐

NO

☐

2. Los niños con espectro autista pueden mejorar su estado de ánimo mediante los ejercicios de equinoterapia?

SI

☐

NO

☐

3. ¿Cree usted que la equinoterapia podría ayudar al mejoramiento de los movimientos de los niños como: caminar ,correr, saltar.

SI

☐

NO

☐

4. ¿Cree usted que la terapia a mejorado la calidad de vida de su hijo o hija?

SI

☐

NO

☐

**5. ¿Su hijo o hija se relaciona con facilidad con los demás niños?**

SI

☐

NO

☐

**6. ¿ su hijo pronuncia bien las palabras ?**

SI

☐

NO

☐

**7. Le gustaría que el terapeuta de su hijo-a aplique varias actividades de equinoterapia para el desarrollo psicosocial del niño?**

SI

☐

NO

☐

**8. Sabe usted si en el centro de equinoterapia realizan estimulación temprana como complemento a la terapia con equinos.**

SI

☐

NO

☐

**9. ¿En la institución aplican actividades recreativas?**

SI

☐

NO

☐

**10. Que estrategias cree que se puede aplicar para fortalecer el desarrollo integral de los niños autistas.**

**Talleres**

**Guías**

**Material**

☐☐☐

**GRACIAS POR SU COLABORACIÓN**



## ANEXOS 4

### UNIVERSIDAD TÉCNICA DE COTOPAXI

#### CARRERA EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN MENCIÓN PARVULARIA

ENCUESTA A: LOS PSICÓLOGOS ESPECIALISTA ENCARGADOS DE LOS NIÑOS Y NIÑAS CON ESPECTRO AUTISTA EN EL “CENTRO DE EQUINOTERAPIA UBICADO EN EL CENTRO DE SALCEDO EN LA FUNDACIÓN DE NIÑOS Y NIÑAS ESPECIALES “SAN MIGUEL” (FUNESAMI)

**Objetivo:** Conocer el criterio de los psicólogos especialista en los trastornos del desarrollo.

1. Al aplicar la equinoterapia usted considera importante tener en cuenta los siguientes aspectos: cuidado e higiene del equino, conocer el grado de severidad del pequeño y el espacio.

SI ☐ NO ☐

2. Es necesario realizar un diagnóstico evolutivo del menor para saber que métodos de terapia se puede emplear para contribuir al buen desarrollo del niño.

SI ☐ NO ☐

3. ¿ Que recursos considera importante para el desarrollo integral del menor ?.

Terapias

Medicinas

☐☐

4. Usted como especialista ha complementado ejercicios de estimulación temprana junto a la equinoterapia para tener mejores resultados con el menor

SI ☐ NO ☐

**5. Según su criterio es necesario aplicar los mismos ejercicios a todos los niños con espectro autista**

**SI** ☐

**NO** ☐

**6. Las estrategias de equinoterapia que se aplica a los niños con autismo son creativos**

**SI** ☐

**NO** ☐

**7. ¿ Con la aplicación de los ejercicios de equinoterapia se puede mejorar la coordinación motriz del niño**

**SI** ☐

**NO** ☐

**8. Usted como encargado de la rehabilitación de los niños con espectro autista considera que aplicar estrategias innovadoras ayudarían en el fortalecimiento del lenguaje**

**SI** ☐

**NO** ☐

**9. Cree usted que es necesario complementar la equinoterapia con estimulación temprana y terapia ocupacional**

**SI** ☐

**NO** ☐

**10. Que estrategias cree que se puede aplicar para fortalecer el desarrollo integral de los niños autistas.**

Talleres

Guías

Material

☐☐☐

## ANEXOS 5

### UNIVERSIDAD TÉCNICA DE COTOPAXI

#### CARRERA EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN MENCIÓN PARVULARIA

ENCUESTA A: LOS PSICÓLOGOS ESPECIALISTA ENCARGADOS DE  
LOS NIÑOS Y NIÑAS CON ESPECTRO AUTISTA EN EL “CENTRO DE  
EQUINOTERAPIA UBICADO EN EL CENTRO DE SALCEDO EN LA  
FUNDACIÓN DE NIÑOS Y NIÑAS ESPECIALES “SAN MIGUEL”  
(FUNESAMI)

**Objetivo: Conocer el criterio de los psicólogos especialista en los trastornos  
del desarrollo.**

1. **Usted considera importante tener en cuenta los siguientes aspectos  
antes de aplicar la equinoterapia, cuidado e higiene del equino,  
conocer el grado de severidad del pequeño y el espacio.**

SI ☐ NO ☐

2. **Es necesario realizar un diagnóstico evolutivo del menor para saber  
que métodos de terapia se puede emplear para contribuir al buen  
desarrollo del niño.**

SI ☐ NO ☐

3. **Cree usted que los ejercicios de equinoterapia son esenciales para el  
desarrollo integral del menor.**

SI ☐ NO ☐

4. **Usted como especialista a complementado ejercicio de estimulación  
temprana junto a la equinoterapia para tener mejores resultados con  
el menor.**

SI ☐ NO ☐

**5. Según su criterio es necesario aplicar los mismos ejercicios a todos los niños con espectro autista.**

**SI**

☐

**NO**

☐

**6. Luego de la aplicación de varias sesiones de la equinoterapia usted ha observado cambios significativos en el desarrollo integral del infante.**

**SI**

☐

**NO**

☐

**7. ¿Con la aplicación de los ejercicios de equinoterapia se puede mejorar la coordinación motriz del niño?**

**SI**

☐

**NO**

☐

**8. ¿Usted como encargado de la rehabilitación de los niños con espectro autista ha visto mejoría en el área del lenguaje del menor?**

**SI**

☐

**NO**

☐

**9. ¿Cree usted que es necesario complementar la equinoterapia con estimulación temprana y terapia ocupacional?**

**SI**

☐

**NO**

☐

**10. ¿Usted como especialista recomendaría que realicen actividades del hogar a los niños con autismo para tener niños autónomos?**

**SI**

☐

**NO**

☐

**GRACIAS POR SU COLABORACIÓN**

## ANEXO 6

### ANEXOS DEL TALLER

#### Fundación de Equinoterapia “FUNESAMI”



**Equinos seleccionados para realizar las sesiones de equinoterapia con los niños autistas**



**Aseo e higiene de los equinos previo a la sesión de los ejercicios de equinoterapia**



**Aseo e higiene de los equino previo a la seccion de ejerccioos de equinoterapia**





### **Preparandonos para la ejecución de la equinoterapia**



### **Calentamiento y socialización con el niño antes de realizar los ejercicios de equinoterapia**







**Saludo y socialización del niño con el equino para ganar seguridad y confianza durante la sesión de la terapia.**



### **Ejecución de los ejercicios de relajación con el parvulo**



### **Realización del ejercicio para mejorar la lateralidad del niño**



## Aplicación de los ejercicios para tener un buen equilibrio corporal





## **Diálogo y socialización con el infante**



## **Ejercicio de relajación muscular**



## Ejecución del ejercicio con ayuda de objetos para mejorar el equilibrio



**Aplicación del ejercicio para fortalecer los movimientos de extremidades inferiores**



**Poniendo en práctica el ejercicio para la estimulación al cambio postural**

